

Aanvraagformulier Pakketpolis VOS/ABB

1. Algemene gegevens

Naam bestuursinstelling/school _____

Rechtsvorm Stichting Vereniging Anders, nl _____

Correspondentieadres _____

Postcode/Plaats _____

IBAN _____

Contactpersoon _____ M/V

Functie binnen de instelling _____

Telefoon _____ Fax _____

VOS/ABB lidmaatschapsnummer _____

Emailadres _____

Onderwijsvorm(en) van de instelling Primair onderwijs Voortgezet onderwijs
 Anders, nl. _____

Hoeveel scholen vallen onder uw bestuur? _____

Aantal leerlingen Primair onderwijs _____
 Voortgezet onderwijs _____

Aantal werknemers _____

2. Ingangsdatum/wijzigingsdatum

<input type="checkbox"/> Huurdersbelangverzekering	_____ - _____ - _____	extra gegevens invullen onder punt 3
<input type="checkbox"/> Inventarisverzekering	_____ - _____ - _____	extra gegevens invullen onder punt 3
<input type="checkbox"/> Elektronica-verzekering	_____ - _____ - _____	extra gegevens invullen onder punt 4
<input type="checkbox"/> Bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering	_____ - _____ - _____	extra gegevens invullen onder punt 5 en 10
<input type="checkbox"/> Bestuurdersaansprakelijkheidsverzekering	_____ - _____ - _____	extra gegevens invullen onder punt 6 en 10
<input type="checkbox"/> Ongevallenverzekering	_____ - _____ - _____	
<input type="checkbox"/> Reis- en annuleringsverzekering	_____ - _____ - _____	extra gegevens invullen onder punt 7
<input type="checkbox"/> SVI Plus	_____ - _____ - _____	extra gegevens invullen onder punt 8
<input type="checkbox"/> Rechtsbijstandsverzekering	_____ - _____ - _____	extra gegevens invullen onder punt 9

3. Huurdersbelang- en Inventarisverzekering

Risicoadres I

Postcode/plaats _____

Bouwaard (steen/hard/hout/bitumen/riet) _____

Bestemming _____

Nieuwwaarde van de inventaris* _____ EUR

Kosten van de voor eigen rekening aangebrachte verbeteringen en veranderingen aan het pand
_____ EUR

Risicoadres II

Postcode/plaats _____
Bouwaard (steen/hard/hout/bitumen/riet) _____
Bestemming _____
Nieuwwaarde van de inventaris* _____ EUR
Kosten van de voor eigen rekening aangebrachte verbeteringen en veranderingen aan het pand _____ EUR

- * Let er op dat wanneer u tevens de electronicaverzekering afsluit het verzekerd bedrag voor de inventaris exclusief de waarde aan elektronica moet zijn.
** Indien u nog meer locaties heeft verzoeken wij u deze op een aparte bijlage te vermelden.

Inbraak- en brandbeveiliging

Risicoadres I

Is de locatie volgens Borgnormen beveiligd tegen inbraak?

Nee Ja, kopie beveiligingscertificaat meezenden.

Soort alarm, indien de locatie tegen inbraak is beveiligd zonder Borgnormen

Optisch Akoestisch Stil Anders _____

Is er een onderhoudscontract van kracht Nee Ja, kopie contract meezenden

Zijn er rookmelders aanwezig? Nee Ja, aantal _____

Is er een sprinklerinstallatie? Nee Ja, certificaat meezenden

Is er handblusapparatuur? Nee Ja, aantal en soort _____

Zijn er overige maatregelen genomen? Nee Ja, welke _____

Automatische doormelding brandweer? Nee Ja _____

Risicoadres II

Is de locatie volgens Borgnormen beveiligd tegen inbraak?

Nee Ja, kopie beveiligingscertificaat meezenden.

Soort alarm, indien de locatie tegen inbraak is beveiligd zonder Borgnormen

Optisch Akoestisch Stil Anders _____

Is er een onderhoudscontract van kracht Nee Ja, kopie contract meezenden

Zijn er rookmelders aanwezig? Nee Ja, aantal _____

Is er een sprinklerinstallatie? Nee Ja, certificaat meezenden

Is er handblusapparatuur? Nee Ja, aantal en soort _____

Zijn er overige maatregelen genomen? Nee Ja, welke _____

Automatische doormelding brandweer? Nee Ja _____

Elektronicaverzekering

Risicoadres I

Adres _____

Bouwaard _____

BORG inbraakmeldinstallatie Nee Ja

Automatische doormelding brandweer Nee Ja

Kantoortechniek (computers, printers, aircosysteem, etc.) _____ EUR

Communicatietechniek (telefooncentrale, fax, digiborden etc.) _____ EUR

Transportabele apparatuur (tablets, e-readers, smartphones, etc.) _____ EUR

Indien transportabele apparatuur is verzekerd:

• Dekkingsgebied: Benelux/Europa/Wereld _____

• Specificatie transportabele apparatuur _____

Risicoadres II

Adres _____

Bouwaard _____

BORG inbraakmeldinstallatie Nee Ja

Automatische doormelding brandweer Nee Ja

Kantoortechniek (computers, printers, aircosysteem, etc.) _____ EUR

Communicatietechniek (telefooncentrale, fax, digiborden etc.) _____ EUR

Transportabele apparatuur (tablets, e-readers, smartphones, etc.) _____ EUR

Indien transportabele apparatuur is verzekerd:

• Dekkingsgebied: Benelux/Europa/Wereld _____

• Specificatie transportabele apparatuur _____

** Indien u nog meer locaties hebt, dan verzoeken wij u deze op een aparte bijlage te vermelden.

5. Bedrijfsaansprakelijkheid

Optie 1: Eigen risico voor zaakschade EUR 500,- per aanspraak.

Algemeen eigen risico voor letselschade EUR 5.000,-.

Optie 2: Eigen risico voor zaakschade EUR 100,- per aanspraak.

Eigen risico voor letselschade ondergeschikten EUR 5.000,-.

Eigen risico bij letsel van leerlingen EUR 0,-.

Wordt het pand/worden de panden door een afzonderlijk rechtspersoon geëxploiteerd?

Ja, naam rechtspersoon _____

Nee

Worden de producten aan derden geleverd/verkocht?

Ja, welke? _____

Nee

6. Bestuurdersaansprakelijkheid

Verzekerde bedragen bij een balanstotaal tot EUR 25.000.000,00:

- Optie 1: EUR 1.250.000,00 per aanspraak en per verzekeringsjaar.
- Optie 2: EUR 2.500.000,00 per aanspraak en per verzekeringsjaar.
- Optie 3: EUR 5.000.000,00 per aanspraak en per verzekeringsjaar.

Voldoet uw onderwijsinstelling aan de volgende criteria?

- De aanvragende rechtspersoon betreft een Stichting of vereniging.
 - Het balanstotaal van de aanvragende rechtspersoon is niet meer dan EUR 25.000.000,00
 - De aanvragende rechtspersoon heeft een positief eigen vermogen.
 - De aanvragende rechtspersoon heeft in de afgelopen 2 jaar geen verlies geleden van meer dan €10.000,00.
 - Er is nooit een vordering ingesteld tegen of een aansprakelijkheidstelling ontvangen voor een commissaris en/of bestuurder van de aanvragende rechtspersoon, of er heeft nooit iemand aangekondigd dit te doen.
 - Er loopt geen aanspraak of een omstandigheid die mogelijk aanleiding geeft tot een aanspraak tegen (één van) de commissarissen of bestuurders van de aanvragende rechtspersoon. Dit is ook nagegaan bij iedere commissaris en bestuurder van de aanvragende rechtspersoon.
 - Er bestaan geen andere feiten of omstandigheden die van belang kunnen zijn.
- Ja Nee

Indien u een of meerdere vragen met 'Nee' moet beantwoorden, dan verzoeken wij u een toelichting en de meeste recente jaarrekening op te sturen. Er kan niet per direct een dekking worden verleend.

7. Reis- en annuleringsverzekering

Wilt u de basisdekking uitbreiden met?

- geneeskundige kosten
- annuleringsdekking EUR 10.000,00
- annuleringsdekking EUR 20.000,00
- annuleringsdekking EUR 30.000,00
- ongevallendekking

8. SVI Plus

Aantal leerkrachten

- | | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 0 t/m 25 | <input type="checkbox"/> 301 t/m 500 |
| <input type="checkbox"/> 26 t/m 50 | <input type="checkbox"/> 501 t/m 1.000 |
| <input type="checkbox"/> 51 t/m 100 | <input type="checkbox"/> 1.001 t/m 2.000 |
| <input type="checkbox"/> 101 t/m 150 | <input type="checkbox"/> 2.001 of meer |
| <input type="checkbox"/> 151 t/m 200 | |
| <input type="checkbox"/> 201 t/m 300 | |

9 Rechtsbijstandverzekering

Dekking

Volledige rechtsbijstand

Verhaals- en strafrechtsbijstand voor personeel

Heeft de onderwijsinstelling in de afgelopen drie jaar een of meer:

- arbeidsconflicten gehad? Ja Nee
- geschillen ondervonden met de overheid? Ja Nee
- problemen met leveranciers ondervonden waarbij juridische bijstand nodig was? Ja Nee
- problemen ondervonden met één van uw afnemers waarbij, juridische bijstand nodig was? Ja Nee
- andere geschillen ondervonden waar juridische bijstand nodig was? Ja Nee

Maakt u regelmatig gebruik van de diensten van een advocaat? Ja Nee

Zo ja, graag naam en adres vermelden _____

Verwacht u in de komende twaalf maanden een afname van het personeelsbestand? Ja Nee

Verwacht u de komende twee jaar wijzigingen in het voor uw omgeving geldende bestemmingsplan? Ja Nee

Verwacht u de komende twaalf maanden juridische bijstand nodig te hebben? Ja Nee

Indien één of meer van de voorafgaande vragen met 'ja' beantwoord zijn, dan graag hieronder toelichten.

Privacy

De persoonsgegevens die u aan ons verstrekt, worden door ons gebruikt voor het verwerken van uw verzoek om informatie, offertes en financiële producten. Tevens gebruiken wij deze persoonsgegevens om eventueel contact met u op te nemen naar aanleiding van de offerte, voor het tot stand brengen van de verzekering en voor de door ons verleende diensten. Wij gaan zorgvuldig om met uw gegevens. Dit vragen wij ook van andere partijen met wie wij uw gegevens delen. Meer informatie over hoe wij omgaan met uw persoonsgegevens kunt u vinden in onze Privacyverklaring. U vindt deze op www.aon.nl/privacyverklaring.

10 Omstandighedenverklaring

Ondergetekende, de bestuurder of de toezichthouder, verklaar door middel van ondertekening van deze tekst, dat geen omstandigheden bekend zijn welke tot een aanspraak van de gevraagde (bestuurders)aansprakelijkheidsverzekering zouden kunnen leiden (bestuurder of toezichthouder moet tekenen).

Naam van de instelling _____

Adres _____

Postcode/Plaats _____

Contactpersoon _____ M/V

Plaats

Datum

Handtekening

Slotvragen

Hebben zich de afgelopen vijf jaar schaden voorgedaan? Ja Nee

Zo ja, wat voor schade? _____

Is de schade door een verzekeraar vergoed? Ja Nee

Zo nee, waarom niet? _____

Zijn er ooit soortgelijke door u of door belanghebbende aangevraagde verzekeringen, door verzekeraar geweigerd of opgezegd dan wel tegen bijzondere voorwaarden geaccepteerd of voortgezet?

Ja Nee

Zo ja, waarom en door welke maatschappij? _____

Strafrechtelijk verleden (zie ook toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht)

Bent u of een andere belanghebbende bij deze verzekering, in de laatste acht jaar als verdachte of ter uitvoering van een opgelegde (straf)maatregel, in aanraking geweest met politie of justitie in verband met:

- Wederrechtelijk verkregen of te verkrijgen voordeel, zoals diefstal, verduistering, bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte of poging(en) daartoe;
- Wederrechtelijke benadeling van anderen, zoals vernieling of beschadiging, mishandeling, afpersing en bedreiging of enig misdrijf gericht tegen de persoonlijke vrijheid of tegen het leven of poging(en) daartoe;
- Overtreding van de Wet wapens en munitie, de opiumwet of de wet economische delicten?

Zo ja, kruis dan het vakje aan en geef aan om welk strafbaar feit het ging, of het tot een rechtszaak is gekomen, wat het resultaat daarvan was en of eventuele (straf)maatregelen al ten uitvoer zijn gelegd. Indien het niet tot een rechtszaak is gekomen, geef dan aan of er sprake is geweest van een schikking met het Openbaar Ministerie, en zo ja, tegen welke voorwaarden de schikking tot stand kwam. (U kunt deze informatie op de volgende bladzijde vermelden en desgewenst vertrouwelijk aan de directie zenden.)

* Let op: deze vraag geldt ook voor de bestuurders van de vereniging/stichting.

Belangrijk: Toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht

Als aanvrager bent u verplicht de gestelde vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk te beantwoorden. Vragen waarvan u het antwoord al bij de verzekeraar bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. De vragen die gericht zijn op het schadeverleden, opgezegde verzekeringen en het strafrechtelijk verleden gelden ook voor de bestuurders van de vereniging. Indien u niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dit ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalst. Indien u heeft gehandeld met opzet tot misleiden van de verzekeraar of deze bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering niet zou hebben gesloten, heeft hij tevens het recht de verzekering op te zeggen. Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u deze aanvraag heeft ingezonden, maar voordat de verzekeraar u heeft bericht over zijn definitieve beslissing het door u ter verzekering aangeboden risico al dan niet te verzekeren, moet u alsnog aan de verzekeraar mededelen, indien deze vallen onder de vraagstelling in het aanvraagformulier.

Machtiging voor automatische incasso

Ondergetekende, houder/houdster van bovengenoemde rekening, machtigt tot wederopzegging Aon Verzekeringen het verschuldigde voor de aangevraagde verzekering van deze rekening af te schrijven.

IBAN _____

Plaats

Datum

Handtekening aanvrager

Ondertekening

Lees voor de ondertekening van dit formulier de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht, zoals hierboven vermeld. De ondergetekende verklaart dat de gegeven antwoorden juist en volledig zijn.

Dit formulier is naar waarheid ingevuld door _____ naam

Plaats

Datum

Handtekening

Retouradres

U kunt dit aanvraagformulier faxen naar 071 361 07 67 of per post verzenden aan Aon Verzekeringen, Postbus 59, 2200 AB Noordwijk. Voor meer informatie over onze verzekeringen kunt u rechtstreeks contact opnemen met Aon, tel 071 364 35 00