

**Aanvraagformulier Aansprakelijkheidsverzekering
voor Bestuurders & Toezichthouders
van Stichtingen en Verenigingen**

Gegevens Verzekeringnemer

1. Naam van de rechtspersoon: _____
2. Adres van hoofdvestiging: _____

3. Activiteiten: _____

4. Datum van oprichting: _____
5. Is de rechtspersoon alleen werkzaam in de non-profit sector: Ja Nee

Financiële Gegevens

6. Gaarne opgave van de volgende informatie met betrekking tot de rechtspersoon en al haar dochtermaatschappijen (geconsolideerd):

	Jaar: 20..	Jaar: 20..
- Baten:	_____	_____
- Lasten:	_____	_____
- Balanstotaal:	_____	_____
- Vlottende Activa:	_____	_____
- Kortlopende Schulden:	_____	_____
- Eigen Vermogen:	_____	_____

Claims Informatie

7. Is er ooit een claim ingesteld tegen, of een aansprakelijkheidsstelling geweest van, een bestuurder of toezichthouder van de rechtspersoon en/of haar dochtermaatschappijen? Of is de rechtspersoon (na onderzoek binnen de rechtspersoon en haar dochtermaatschappijen) zich bewust van een omstandigheid welke mogelijkerewijs aanleiding zou kunnen geven tot een claim tegen één van de bestuurders en/of toezichthouders van de rechtspersoon en/of haar dochtermaatschappijen?

Ja Nee (indien "JA" - details)

Algemene Gegevens

8. Gewenste limieten:

€ 250.000,--

€ 500.000,--

€ 1.000.000,--

€ 1.500.000,--

ander bedrag: € _____

9. Gewenste ingangsdatum: _____

Verklaring

Ondergetekende, zelfstandig en alleen bevoegd zijnde voor de rechtspersoon te tekenen en deze te binden, verklaart de vorenstaande vragen volledig naar waarheid te hebben beantwoord en geen voor de acceptatie van deze verzekering belangrijke aspecten te hebben verzwegen of niet geheel juist te hebben voorgesteld. Met een belangrijk aspect wordt een aspect bedoeld dat de beoordeling of acceptatie van dit risico zal beïnvloeden.

Ondergetekende gaat ermee akkoord dat dit ingevulde vragenformulier, inclusief alle verklaringen en bijlagen als basis dienen van de verzekering en derhalve onderdeel zullen uitmaken van de verzekeringsovereenkomst.

Ondergetekende zegt hierbij toe de verzekeraar op de hoogte te stellen van iedere wezenlijke verandering in de in dit aanvraagformulier vermelde gegevens, of deze nu voor of na de afsluiting van de verzekeringsovereenkomst plaatsvindt.

Ondergetekende verklaart dat de verstrekte cijfers een juiste en waarachtige weergave betreffen van de situatie binnen de bovengenoemde rechtspersoon.

ONDERTEKENING VAN DIT AANVRAAGFORMULIER VERPLICHT DE RECHTSPERSOON NIET OM DE VERZEKERINGSOVEREENKOMST AAN TE GAAN.

Handtekening: _____

Naam: _____ Titel: _____

Datum: _____ Plaats: _____