



Aanvraagformulier Kantorenpolis

1. Contactgegevens adviseur

Naam kantoor

Naam contactpersoon

Telefoonnummer

E-mailadres

2. Gegevens verzekeringnemer

Naam

KvK nummer

Adres

Postcode en plaats

Telefoonnummer

Website

2a. Risicoadres

Adres

Postcode en plaats

2b. Correspondentieadres

Adres

Postcode en plaats

3. Verzekerde sommen

Gebouwen €

Huurdersbelang €

Inventaris €

Goederen (incl. derden) €

Reconstructiekosten € (indien meer dan € 250.000)

Bedrijfsschade € = totale som gehele verzekeringsperiode

Uitkeringstermijn weken

Overig €

Totaal €

4. Verklaring Verzekeringnemer

Verzekeringnemer verklaart dat:	Juist	Onjuist
De verzekerde locatie(s)/object(en) overwegend (meer dan 75%) betonnen verdiepingsvloeren heeft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De verzekerde locatie(s)/object(en) geen rieten dak(en) heeft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Een brandmeldinstallatie (NEN2535) aanwezig is met doormelding naar een particuliere alarmcentrale.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De afvalopslag inpandig is of op 10 meter van de verzekerde locatie(s)/object(en) bevindt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De afgelopen 3 jaar niet meer dan 30% van de totaal betaalde premie (exclusief assurantiebelasting) als schade uitkering is ontvangen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Slotvraag

Zijn er verdere gegevens die voor verzekeraars van belang kunnen zijn? Ja Nee

Denk u hierbij bijvoorbeeld aan een strafrechtelijk verleden of weigering/ royement door een andere verzekeringsmaatschappij.

Zo ja, verklaar nader

.....

6. Schadeverleden afgelopen 5 jaar (Verplicht in te vullen)

Datum	Soort schade /Schade oorzaak	Schade voor aftrek eigen risico

7. Gewenste ingangsdatum

Ingangsdatum



8. Premiebetaling

Let op: betaling is alleen mogelijk per jaar

E-mail adres (voor ontvangst van uw digitale factuur)

9. Ondertekening

Ondergetekende verklaart voorgaande vragen juist en volledig te hebben beantwoord:

In afwijking van het bepaalde in artikel 7:928 BW e.v. is verzekeraar ontslagen van iedere uitkeringsplicht indien blijkt dat Verzekeringnemer bij het aanvragen van de verzekering onjuiste of onvolledige informatie heeft verstrekt en verzekeraar de verzekering niet of niet onder dezelfde voorwaarden zou hebben gesloten, indien zij de juiste feiten gekend had.

Verzekeringnemer verklaart zich hiermee akkoord.

Plaats Datum

Naam Functie

Handtekening

Naam, functie en handtekening van een daartoe bevoegde functionaris van de aanvragende onderneming.

Dit formulier graag ingevuld en ondertekend sturen aan info@apcholland.nl