

Hoofdkantoor: Noorderkerkstraat 5-7 • Postbus 1845 • Paramaribo, Suriname • Tel (+597)471541 • Fax (+597)410067
Filiaal Kwatta: Kwattaweg 405 • Paramaribo, Suriname • Tel (+597)465755 • Fax (+597)530801
Filiaal Commewijne: Oost-West verbinding 51 • Meerzorg, Suriname • Tel (+597)354356 • Fax (+597)354404
Filiaal Nickerie: Landingstraat 14 • Nieuw Nickerie, Suriname • Tel (+597)231537 • Fax (+597)232031

AANVRAAGFORMULIER WETTELIJKE AANSPRAKELIJKHEIDSVERZEKERING VOOR BEDRIJVEN (W.A.B.)

Betreft: Nieuwe aanvraag Wijziging Polisnummer:

Assurantietussenpersoon: Inspecteur:

Belangrijk: Alle vragen moeten volledig beantwoord worden, strepen zijn niet geoorloofd. Onjuiste of onvolledige beantwoording kan nietigheid van de verzekering ten gevolge hebben.

<p>1. Verzekeringnemer</p> <p>a. Naam en voornamen (voluit)</p> <p>b. I.D. Nummer</p> <p>c. Adres</p> <p>d. Woonplaats</p> <p>e. Telefoonnummer</p> <p>f. E-mailadres</p>	<p>1.</p> <p>a.</p> <p>b.</p> <p>c.</p> <p>d.</p> <p>e.</p> <p>f.</p>
--	---

<p>2. Bedrijf</p> <p>a. Welk bedrijf oefent u uit?</p> <p>b. In welke hoedanigheid?</p> <p>c. Waar wordt uw bedrijf uitgeoefend?</p> <p>d. Wat is de oprichtingsdatum?</p> <p>e. Heeft uw bedrijf filialen? Zo ja, waar zijn deze gevestigd?</p> <p>f. KKF nummer</p>	<p>2.</p> <p>a.</p> <p>b.</p> <p>c.</p> <p>d. / /</p> <p>e. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p>f.</p>
--	---

<p>3a. Wanneer wenst u de verzekering te doen ingaan?</p> <p>b. Hoeveel bedraagt het verzekerd bedrag?</p> <p>c. Eigen risico per schadegeval</p>	<p>3a. / /</p> <p>b. <input type="checkbox"/> SRD <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> EUR</p> <p>c. 10% van het schade bedrag met een minimum van SRD 5.000,- USD 500,- EUR 500,-</p>
---	--

<p>4a. Hoeveel personen heeft u gemiddeld in dienst?</p> <p>b. Hoeveel directieleden (bij een N.V.)</p> <p>c. Betreft het een firma? Hoeveel firmanten zijn er?</p> <p>d. Hoeveel loon incl. overwerkloon betaalt u per jaar uit?</p> <p>e. Wat is de totale bruto jaaromzet van uw bedrijf?</p>	<p>a. personen</p> <p>b.</p> <p>c. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p>d. <input type="checkbox"/> SRD <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> EUR jaarloon</p> <p>e. <input type="checkbox"/> SRD <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> EUR</p>
--	--

<p>5a. Installeert u goederen bij derden? Zo ja, gaarne omschrijving van de werkzaamheden</p> <p>b. Verricht u werkzaamheden bij derden? Zo ja, gaarne omschrijving van de werkzaamheden</p>	<p>5a. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p>b. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p>
--	--

<p>6a. Welke goederen worden vervaardigd? (gaarne op een aparte lijst vermelden)</p> <p>b. Welke grondstoffen worden daarvoor gebruikt?</p> <p>c. Worden halffabrikaten vervaardigd? Zo ja, welke?</p> <p>d. Aan wie worden uw goederen geleverd?</p>	<p>6a.</p> <p>b.</p> <p>c. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p>d.</p>
---	--

<p>e. Zijn er algemene voorwaarden toepasselijk, indien u:</p> <p>1. goederen van uw leveranciers betreft?</p> <p>2. in uw bedrijf gebruik maakt van de diensten van derden?</p> <p>Zo ja, gaarne opgave van deze voorwaarden</p> <p>f. Levert u goederen aan cliënten buiten Suriname?</p> <p>Zo ja, naar of in welke landen?</p> <p>g. Gaarne omzet per land gespecificeerd</p>	<p>e.</p> <p>1.</p> <p>2. <input type="checkbox"/>Ja <input type="checkbox"/>Nee</p> <p>.....</p> <p>f. <input type="checkbox"/>Ja <input type="checkbox"/>Nee</p> <p>.....</p> <p>g.</p>
<p>7. Worden in uw bedrijf ontplofbare, licht ontvlambare, giftige of andere gevaarlijke stoffen vervaardigd, gebruikt of bewaard?</p>	<p>7. <input type="checkbox"/>Ja <input type="checkbox"/>Nee</p>
<p>8. Maakt u gebruik van werktuigen zoals hijswerktuigen, jacobsladder, elevatoren, liften, heistellingen, vaartuigen, smalspoor etc?</p> <p>Zo ja, hiervan opgave, zonodig op een afzonderlijke lijst</p>	<p>8. <input type="checkbox"/>Ja <input type="checkbox"/>Nee</p>
<p>9a. Is de uitoefening van uw bedrijf ooit:</p> <p>1. lichamenlijk letsel aan derden toegebracht?</p> <p>2. schade aan eigendommen van derden veroorzaakt?</p> <p>b. Is u ooit schadevergoeding verplicht geworden?</p> <p>Zo ja, tot welk(e) bedrag(en), voor welk(e) geval(len) en wanneer?</p>	<p>9a.</p> <p>1. <input type="checkbox"/>Ja <input type="checkbox"/>Nee</p> <p>2. <input type="checkbox"/>Ja <input type="checkbox"/>Nee</p> <p>b. <input type="checkbox"/>Ja <input type="checkbox"/>Nee</p> <p>.....</p>
<p>10a. Bent u verzekerd geweest of thans verzekerd tegen het risico van uw aansprakelijkheid?</p> <p>Zo ja, bij welke maatschappij?</p> <p>b. Heeft enige maatschappij ooit een verzekering van het risico van uw aansprakelijkheid afgewezen, een beperkende of verzwarende voorwaarde gesteld of een aangegaan contract opgezegd?</p> <p>Zo ja, welke maatschappij(en), wanneer en waarom?</p>	<p>10a. <input type="checkbox"/>Ja <input type="checkbox"/>Nee</p> <p>.....</p> <p>b. <input type="checkbox"/>Ja <input type="checkbox"/>Nee</p> <p>.....</p>
<p>11. Premiegegevens</p> <p>a. Hoe zal de premie op de vervalddag worden betaald?</p> <p>(Let op: wilt u bij overschrijving of betaling steeds onze, aan u voor de prolongatiedatum toegezonden kennisgeving, gebruiken / tonen?)</p> <p>b. Hoe wenst u de kennisgeving te ontvangen?</p>	<p>11.</p> <p><input type="checkbox"/> D.m.v. storting aan de kas van de FATUM Schadeverzekering NV</p> <p><input type="checkbox"/> D.m.v. overschrijving of storting op een van de bankrekeningen van de FATUM Schadeverzekering N.V.</p> <p><input type="checkbox"/> Via de zelfincasserende agent van de FATUM Schadeverzekering NV</p> <p>b. <input type="checkbox"/>SMS <input type="checkbox"/>E-mail <input type="checkbox"/>Post</p>

De ondergetekende staat in voor de juistheid van de door hem/haar verstrekte gegevens en verklaart niets te hebben verzwegen dat voor het aangaan van deze verzekering van belang kan zijn. Hij/zij gaat akkoord met de voorwaarden, waaronder de premie, die voor deze verzekering gelden.

Voorts verklaart hij/zij, dat de gebouwen, machines en werktuigen van zijn/haar onderneming in goede staat zijn en zullen worden gehouden.

Handtekening verzekeringnemer:

Datum: / / 20.....

aankruisen wat van toepassing is