



# Productaanvraag collectieve ongevallen verzekering

Dit vormt één geheel met de uitgebrachte offerte, de aanvraag van bedrijfsgegevens en de slotverklaring.

## Aard van de werkzaamheden van het bedrijf

---

---

---

Wordt er in het bedrijf gewerkt

(aankruisen welke van toepassing is engraag toelichten)

Aan of met machines/apparaten?

Zo ja, welke?

---

---

Met lasapparaten?

Met licht ontvlambare explosiegevaarlijke en/of bijtende stoffen?

Zo ja, welke?

---

---

Met hoogspanning?

Op steigers, ladders, daken, bouwwerken, schepen, booreilanden?

Geen van bovenstaande zaken is van toepassing.

Toelichting

---

---

---

Bij welke bedrijfsvereniging is het bedrijf aangesloten?

---

Voldoet het bedrijf aan de voorschriften bedrijfsveiligheid?

Ja     Nee

Is het bedrijf in het bezit van een recente (= niet ouder dan drie jaar) risico-inventarisatie & -evaluatie en een plan van aanpak?

Ja     Nee



### Gewenste dekking

(Rubriek A (overlijden) maximaal € 250.000,- per persoon en niet hoger dan het verzekerde bedrag van Rubriek B;  
Rubriek B (blijvende invaliditeit) maximaal € 500.000,- per persoon)

Op jaarloonbasis                      Het geschatte totale jaarloon € \_\_\_\_\_

Rubriek A x \_\_\_\_\_ het jaarloon van de werknemer  
(overlijden)

Rubriek B x \_\_\_\_\_ het jaarloon van de werknemer  
(blijvende invaliditeit)

Vaste kapitalen                      Rubriek A € \_\_\_\_\_ per persoon  
(overlijden)

Rubriek B € \_\_\_\_\_ per persoon  
(blijvende invaliditeit)

Dekking:                              Rubriek B  
 standaard (100%)  
 verhoogd (225% cumulatieve dekking)  
 extra verhoogd (350% cumulatieve dekking)

### Gegevens over de verzekerden

Totaal aantal te verzekeren werknemers/leden:

Verdeling op basis van werkzaamheden:

- Aantal directieleden: \_\_\_\_\_
- Aantal productie/fabriekspersoneel: \_\_\_\_\_
- Aantal commercieel/administratief personeel: \_\_\_\_\_

Geldt de verzekering voor een bepaalde groep van het personeelsbestand?

- Ja     Nee              Zo ja, welke? \_\_\_\_\_

Wilt u uitzendkrachten/stagiaires meeverzekeren?

- Ja     Nee

Zo ja, hoeveel uitzendkrachten/stagiaires zijn er?

Aantal \_\_\_\_\_



Voor welke bedragen kunnen zij worden meeverzekerd?

Rubriek A € \_\_\_\_\_

Rubriek B € \_\_\_\_\_

Wilt u de vennoten, de maten of de firmanten meeverzekeren?

Ja     Nee

Zo ja, wilt u dan een opgave doen van de namen, geboortedata en loonsommen:

naam	geboortedatum	loonsom/te verzekeren bedrag
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Zijn er werknemers uitgezonden naar het buitenland?

Ja     Nee

Zo ja, hoeveel en naar welke landen?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Andere verzekeringen

Loopt er voor het bedrijf ergens anders nog een ongevallenverzekering?

Ja     Nee

Zo ja, bij welke maatschappij(en) en voor welk(e) bedrag(en)?

maatschappij	verzekerde bedragen
_____	_____
_____	_____
_____	_____