

Pre-priced verzekeringsvoorstel bestuurders- en commissarissen aansprakelijkheid

Dit verzekeringsvoorstel geldt voor besloten of naamloze vennootschappen met een (geconsolideerde) jaarlijkse omzet tot € 50.000.000.

Dit formulier dient accuraat en naar waarheid te worden ingevuld en ons te voorzien van alle informatie, omstandigheden en feiten die voor ons van belang zijn voor de beoordeling van zowel het te verzekeren risico, als ten aanzien van de verzekeringnemer en verzekerden.

Verzekeringsadviseur	
Verzekeringnemer	
Rechtsvorm	
Adres	
Postcode en Plaats	
Website	
KvK-inschrijving	
Datum van oprichting	
Meerderheidsdeelneming(en) (>50%) (incl. eigendomsverhouding)	
Omschrijving van de activiteiten :	
Omvang (geconsolideerde) omzet (excl. btw) laatste 12 maanden	
Aantal medewerkers (incl. parttime/tijdelijk)	

Verklaringen van de verzekeringnemer/verzekerden

U verklaart dat:

- U geen omzet uit de navolgende activiteiten genereert:
 - financiële dienstverlening
 - aanneming van bouwprojecten, projectontwikkeling
 - vastgoedbeheer en/of -bemiddeling
 - luchtvaart
 - exploitatie van mijnen, petrochemie
 - farmacie, biotechnologie
 - tabaksverwerking
 - aanbieden van internettoegang (ISP)
 - beroepsmatige sportbeoefening
 - productie van halfgeleiders
 - kansspeexploitatie, renbaanexploitatie
- Er **geen omzet** wordt gegenereerd direct of indirect in de **Verenigde Staten en/of Canada** en u aldaar geen deelnemingen of vestigingen heeft
- Dat u **niet** genoteerd bent aan enige effectenbeurs
- Dat u de bovenvermelde activiteiten ten minste 2 jaar uitoefent.
- Dat u geen vastomlijnde plannen heeft tot overname, fusie en/of reorganisatie
- Dat uw meest recente (geconsolideerde) jaarrekening een positief resultaat na aftrek van belastingen weergeeft.
- Dat uw meest recente (geconsolideerde) jaarrekening een eigen vermogen weergeeft van ten minste 5% van het balanstotaal
- Dat de controlerende accountant in het verleden geen verklaring van oordeelonthouding en/of een afkeurende verklaring heeft afgegeven met betrekking tot een jaarrekening

Pre-priced verzekeringsvoorstel bestuurders- en commissarissen aansprakelijkheid

9. U **verklaart** tevens (na gedegen onderzoek; navraag bij bestuurders/commissarissen/medebeleidsbepalers):
- dat er **geen** aansprakelijkheidsverzekering is opgezegd of geweigerd in de afgelopen 5 jaar
 - **niet** aansprakelijk gesteld te zijn in de hoedanigheid van bestuurder, commissaris of (mede)beleidsbepaler in de afgelopen 5 jaar
 - **niet** bekend te zijn met enige (lopende) aanspraak of omstandigheid die leidt of kan leiden tot een vordering van een derde jegens verzekeringnemer/verzekerden tot vergoeding van schade
 - **niet** te beschikken over een lopende bestuurders- en commissarissen aansprakelijkheidsverzekering bij Hiscox en dat u ook **geen** verzoek voor een verzekeringsaanbieding heeft gedaan in de afgelopen 3 maanden
 - dat er **geen** feiten en/of omstandigheden te melden zijn ten aanzien van zowel het te verzekeren risico als ten aanzien van de verzekeringnemer/verzekerden, die voor het beoordelen van deze verzekeringsaanvraag van belang zouden kunnen zijn

Verzekerd bedrag en premie

Verzekerd bedrag per aanspraak en maximaal per verzekeringsjaar	(geconsolideerde) jaarlijkse omzet		
	Tot en met € 5 miljoen	€ 5 tot € 25 miljoen	€ 25 tot € 50 miljoen
€ 250.000	€ 425 <input type="checkbox"/>	€ 700 <input type="checkbox"/>	€ 900 <input type="checkbox"/>
€ 500.000	€ 550 <input type="checkbox"/>	€ 900 <input type="checkbox"/>	€ 1.100 <input type="checkbox"/>
€ 1.000.000	€ 750 <input type="checkbox"/>	€ 1.100 <input type="checkbox"/>	€ 1.300 <input type="checkbox"/>
€ 1.500.000	€ 1.000 <input type="checkbox"/>	€ 1.300 <input type="checkbox"/>	€ 1.500 <input type="checkbox"/>
€ 2.500.000	€ 1.150 <input type="checkbox"/>	€ 1.600 <input type="checkbox"/>	€ 1.800 <input type="checkbox"/>

Bovenstaande tarieven zijn exclusief 9,7% assurantiebelasting en € 10,00 poliskosten en inclusief provisie

Eigen risico

Eigen risico nihil

Verzekeringsvoorwaarden

Algemene verzekeringsvoorwaarden bestuurders- en commissarissen aansprakelijkheid NDO-07-NB

Specifieke verzekeringsvoorwaarden dekkinggebied Europese Unie, uitsluitingen: fraude en vermogensdelicten, aandeelhouders die meer dan 15% van de aandelen van de onderneming bezitten.

Ingangsdatum van de verzekering

Pre-contractuele informatie

Door ondertekening van dit formulier gaat u akkoord met het sluiten van de verzekering. De dekking zal uitsluitend ingaan na bevestiging daarvan door Hiscox. De contracttermijn is 12 maanden doorlopend, met een stilzwijgende verlenging van telkens 12 maanden, tenzij beëindigd conform de algemene verzekeringsvoorwaarden. Op de verzekeringsovereenkomst is Nederlands recht van toepassing. U heeft het recht binnen 14 kalenderdagen na ontvangst van de bevestiging door Hiscox zonder opgave van reden af te zien van de verzekering, door schriftelijk aan Hiscox te kennen geven de verzekeringsovereenkomst te willen ontbinden. U bevestigt door ondertekening van dit formulier expliciet dat u de algemene- en speciale

Pre-priced verzekeringsvoorstel bestuurders- en commissarissen aansprakelijkheid

verzekeringsvoorwaarden accepteert en dat u de inhoud en de reikwijdte van de bepalingen van deze voorwaarden gelezen en begrepen heeft. Alle informatie is beschikbaar via uw verzekeringsadviseur of op www.hiscox.nl.

Slotverklaring

De verzekeringnemer bevestigt, mede gelet op de inhoud van artikel 7:928 BW, dat de gegeven **antwoorden en verklaringen juist en volledig** zijn en dat mededeling is gedaan van de feiten en omstandigheden die voor ons van belang zijn voor de beoordeling van zowel het te verzekeren risico als ten aanzien van de verzekeringnemer en verzekerden. De verklaringen vormen, tezamen met de overige aan Hiscox verstrekte informatie in dit formulier, de grondslag voor en vormt een integraal onderdeel van de verzekeringsovereenkomst.

Artikel 7:928 BW bepaalt dat de verzekeringnemer verplicht is voor het sluiten van de overeenkomst alle feiten mee te delen die hij kent of behoort te kennen en waarvan, naar hij weet of behoort te begrijpen, de beslissing van de verzekeraar of, en zo ja, op welke voorwaarden, hij de verzekering zal willen sluiten afhangt of kan afhangen. Dit geldt ook voor de derden wiens belangen de verzekering dekt of mede dekt. Indien de mededelingsplicht niet of onvoldoende wordt nagekomen, kan de verzekeraar daar op grond van artikel 7:930 BW, afhankelijk van het verzuim, gevolgen aan verbinden waaronder het met dadelijke ingang opzeggen van de verzekering, het beperken van de dekking en het weigeren of beperken van een schadevergoeding op grond van de verzekering.

Ondertekening

Ondergetekende verklaart verzekeringnemer bevoegd te vertegenwoordigen.

Plaats	
Datum	
Handtekening	

Indien u niet kunt voldoen aan één van de bovenstaande criteria kan er op basis van een ingevuld specifiek aanvraagformulier, beschikbaar bij uw verzekeringsadviseur, een verzoek tot een offerte op maat bij Hiscox worden aangevraagd.

Voor eventuele klachten met betrekking tot deze verzekering kan een verzekerde zich wenden tot de directie van Hiscox via e-mail: hiscox.complaints@hiscox.nl. Wanneer de klacht niet naar tevredenheid wordt behandeld, kan verzekerde zich vervolgens wenden tot het: Kifid (Klachteninstituut Financiële Dienstverlening) via www.kifid.nl. De persoonsgegevens, benodigd voor deze verzekering, kunnen door ons worden verwerkt. Op deze verwerking is een privacyreglement van toepassing. De verstrekte gegevens zullen vertrouwelijk en in overeenstemming met de Wet bescherming persoonsgegevens worden behandeld. Hiscox staat ingeschreven in het register (Wet op het financieel toezicht) bij de Autoriteit Financiële Markten onder vergunningnummer: 12039295.