

Dit verzekeringsvoorstel geldt voor rechtspersonen (B.V., N.V., stichting en/of vereniging) met een (geconsolideerde) jaarlijkse omzet of exploitatiesom tot € 100.000.000.

(Wilt u het product digitaal afsluiten ga dan naar [adviseur.hiscox.nl/afsluiten-voor-adviseurs](https://adviseur.hiscox.nl/afsluiten-voor-adviseurs))

Dit formulier dient accuraat en naar waarheid te worden ingevuld om Hiscox 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: HB743	MKB Bedrijfsverzekeringen
Verzekeringnemer*:	
Naam contactpersoon:	
E-mailadres:	
Adres:	
Postcode en vestigingsplaats:	
Telefoonnummer:	
Website(s)/domeinnamen:	
KVK-inschrijving	
Datum van oprichting**	

\* De verzekeringnemer dient de hoogste concern relatie te zijn (zie Kvk) met als medeverzekerden de meerderheidsdeelnemingen van de verzekeringnemer

\*\* Om gebruik te kunnen maken dit verzekeringsvoorstel dient de verzekeringnemer langer dan 24 maanden geleden te zijn opgericht.

#### Digitaal versturen

Ik ga ermee akkoord dat alle polis documentatie digitaal verstuurd wordt aan het hierboven vermelde e-mailadres:  ja  nee

Opgave van de meerderheidsdeelnemingen (meer dan 50% eigendom/belang) van de verzekeringnemer:

- 
- 
- 
- 
- 

Opgave van de totale omzet (geconsolideerde omzet in de jaarrekening)/exploitatiesom (over de laatste 12 maanden, inclusief de bovengenoemde meerderheidsdeelnemingen, excl. btw):

€

## Verklaringen van de verzekeringnemer/verzekerden (uitgesloten activiteiten/sectoren)

### U verklaart dat:

- Er **geen omzet** uit de navolgende activiteiten/sectoren wordt gegenereerd:
  - financiële dienstverlening of instellingen zoals banken, verzekeringsmaatschappijen, beleggingsmaatschappijen, vermogensbeheerders en assurantietussenpersonen;
  - politieke partijen, lokale overheden;
  - exploitatie van mijnen of in de petrochemie;
  - luchtvaartmaatschappijen, expeditiebedrijven;
  - farmaceutische bedrijven, biotechnologie, fabrikanten van medische hulpmiddelen;
  - tabaksverwerkende industrie, gewasbeschermingsmiddelen of zaden;
  - beroepsmatige sportbeoefening;
  - productie van nieuwe energie, zoals windenergie, zonne-energie, fotovoltaïsche energie, zonnecellen, zonnemodules danwel de bouw van een zonne-energie centrale;
  - kansspeexploitatie, renbaanexploitatie of de seksbranche;
  - exploitatie van hotels, restaurants, cateringbedrijven en horeca gelegenheden;
  - toeristische industrie zoals touroperators en reisbureaus;
  - evenementenorganisaties en entertainmentindustrie (zoals bioscopen, theaters, productiebedrijven);
  - detailhandel
- Er **geen omzet** wordt gegenereerd direct of indirect in de **Verenigde Staten van Amerika** en/of **Canada**;
- Er **geen dochterondernemingen of deelnemingen** zijn gevestigd buiten de **Europese Economische Ruimte** (EU, IJsland, Noorwegen, Liechtenstein) en/of Verenigd Koninkrijk van Groot-Brittannië en Noord-Ierland;
- De verzekeringnemer **geen beursnotering** heeft;
- De verzekeringnemer langer dan 24 maanden geleden is opgericht en haar activiteiten uitoefent;
- De verzekeringnemer **geen negatief eigen vermogen** heeft op het moment van aangaan van de verzekering;
- En het eventuele **nettoverlies** in de afgelopen 2 jaar niet groter is geweest dan het eigen vermogen op het moment van **aangaan** van de verzekering;
- Binnen de wettelijke termijn de jaarrekening is gedeponneerd;
- Verzekeringnemer verklaart tevens (na gedegen onderzoek; navraag bij bestuurders/commissarissen/ toezichhouders/medebeleidsbepalers):
  - dat er **geen** bestuurdersaansprakelijkheidsverzekering is opgezegd of geweigerd in de afgelopen 5 jaar;
  - **niet** aansprakelijk gesteld te zijn in de hoedanigheid van bestuurder, commissaris, toezichthouder of (mede)beleidsbepaler in de afgelopen 5 jaar;
  - **niet** bekend te zijn met enige (lopende) aanspraak, omstandigheid of feiten die leiden of kan (kunnen) leiden tot een vordering van een derde jegens verzekeringnemer/verzekerden tot vergoeding van schade;
  - 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	Jaarlijkse omzet/exploitatiesom (excl. btw)		
	Tot € 15.000.000	Van € 15.000.001 t/m € 50.000.000	Van € 50.000.001 t/m € 100.000.000
€ 250.000	<input type="checkbox"/> € 539	-	-
€ 500.000	<input type="checkbox"/> € 671	<input type="checkbox"/> € 864	-
€ 1.000.000	<input type="checkbox"/> € 864	<input type="checkbox"/> € 1.095	<input type="checkbox"/> € 1.595
€ 2.500.000	<input type="checkbox"/> € 1.166	<input type="checkbox"/> € 1.645	<input type="checkbox"/> € 2.915

Verzekerd bedrag met dubbele jaarlimiet  ja  
(doorlopende toeslag 20% op de jaarpremie)

Bovenstaande tarieven zijn exclusief 21,00 % assurantiebelasting en € 10 poliskosten en inclusief provisie.

## Premiekorting

Indien onderstaande van toepassing is bieden wij de volgende korting op de premie. Vul dan onderstaande in:

Verzekeringnemer heeft op dit moment een cyberverzekering bij Hiscox	<input type="checkbox"/> ja
Met polisnummer:	

Hiscox geeft een korting van 10% op de nieuw afgesloten D&O verzekering.

Verzekeringnemer heeft op dit moment elders een cyberverzekering lopen	<input type="checkbox"/> ja
Bij verzekeraar:	

Hiscox geeft een korting van 5% op de nieuw afgesloten D&O verzekering.

## Eigen risico

Eigen risico Nihil

## Verzekeringsvoorwaarden

Algemene polisvoorwaarden NLDO-2018/04B

### Pre-contractuele informatie

Door ondertekening van dit formulier (PPP) gaat u akkoord met het sluiten van de verzekering. De dekking zal uitsluitend ingaan na bevestiging daarvan door Hiscox. De verzekeringsperiode is 12 maanden doorlopend, met een stilzwijgende verlenging van telkens 12 maanden, tenzij beëindigd conform de polisvoorwaarden en is dagelijks opzegbaar. Op de verzekeringsovereenkomst is Nederlands recht van toepassing. U bevestigt door ondertekening van dit formulier expliciet dat u de algemene- en specifieke polisvoorwaarden 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](http://www.hiscox.nl).

### Slotverklaring

De verzekeringnemer bevestigt/verklaart, mede gelet op de inhoud van artikel 7:928 BW\*, dat de gegeven **informatie/verklaringen juist en volledig** is/ zijn en dat mededeling is gedaan (na gedegen onderzoek) van de feiten en omstandigheden die voor Hiscox van belang zijn voor de beoordeling van zowel het te verzekeren risico als ten aanzien van verzekeringnemer en verzekerden. De verklaringen vormen, tezamen met de overige aan Hiscox verstrekte informatie, de grondslag voor, en vormen 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.

### Privacy

Hiscox is een handelsnaam voor een aantal bedrijven van Hiscox. Het specifieke bedrijf dat optreedt als verwerkingsverantwoordelijke van uw persoonsgegevens staat aangegeven in de documentatie die wij aan u verstrekken. Wanneer u vragen hebt kunt u altijd contact met ons opnemen door te bellen naar 020-5170700 of door te mailen naar [hiscox.underwriting@hiscox.nl](mailto:hiscox.underwriting@hiscox.nl). Wij verzamelen en verwerken gegevens over u om verzekeringspolissen te verstrekken en claims te behandelen. Uw gegevens worden ook voor zakelijke doeleinden gebruikt, zoals fraudepreventie en –opsporing en financieel beheer. In dit kader kunnen uw gegevens worden gedeeld met, en kunnen gegevens over u worden verkregen van, onze groepsmaatschappijen en derden, waaronder verzekeringstussenpersonen, schaderegelaars, kredietinformatiebureaus, dienstverleners, professionele adviseurs, onze toezichhouders of bureaus voor fraudepreventie. Wij kunnen telefoongesprekken opnemen om ons te helpen de dienst die wij aanbieden te monitoren en te verbeteren. Voor meer informatie over de wijze waarop uw gegevens worden gebruikt en over uw rechten in verband met uw gegevens, zie onze privacyverklaring op [www.iscox.nl](http://www.iscox.nl).

### Ondertekening

Ondergetekende verklaart verzekeringnemer bevoegd te vertegenwoordigen,

Plaats: .....

Datum: ..... / ..... / .....

Gewenste ingangsdatum polis: ..... / ..... / .....

Handtekening:

**Mogelijkheid elektronisch ondertekenen:** Door in het nevenstaande tekstvak het woord 'Akkoord' te typen, geef ik opdracht tot sluiting van deze verzekering en verklaar ik dat het woord 'Akkoord' een geschreven handtekening vervangt.

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](mailto:hiscox.complaints@hiscox.nl). Wanneer de klacht niet naar tevredenheid wordt behandeld, kan verzekerde zich vervolgens wenden tot het: Kifid (Klachteninstituut Financiële Dienstverlening) Het AFM-nummer van Hiscox Nederland is 12046694. 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 AVG worden behandeld.

### Pre-priced Proposal (PPP) by Hiscox

Een PPP is een combinatie van een beknopt aanvraagformulier, offerte en no-claimverklaring. Naast het ingevulde en ondertekende PPP, heeft geen verdere informatie te worden aangeleverd tenzij dit op verzoek van verzekeraar alsnog noodzakelijk is ter beoordeling van het risico. De polis wordt op basis van het PPP in principe direct afgegeven; dit staat garant voor een efficiënte afhandeling. De aansluiting van de dekking bij de specifieke beroepsgroep zorgt er voor dat de kwaliteit van de geboden dekking gewaarborgd is.

Zodra er een recentere versie van het PPP formulier beschikbaar is op de website voor verzekeringsadviseurs: [adviseur.hiscox.nl](http://adviseur.hiscox.nl), vervallen alle voorgaande PPP formulieren.

## Machtiging incasso verzekeringspremie Hiscox

IBAN :

Naam IBAN houder:

Door het ondertekenen van dit machtigingsformulier geeft u toestemming aan Hiscox SA om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om de verschuldigde premie, heffingen en eventuele kosten van uw rekening af te schrijven.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Ik machtig Hiscox SA de verschuldigde premie automatisch af te schrijven van bovenstaand rekeningnummer. Hiscox identificatie: FR57ZZZ453429

### Ondertekening

Ondergetekende verklaart verzekeringnemer bevoegd te vertegenwoordigen.

Plaats: .....

Datum: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Handtekening: