



**AANVRAAG OFFERTE BEROEPSAANSPRAKELIJKHEIDSVERZEKERING  
NOTARISSEN  
SCHOUTEN INSURANCE INTERNATIONAL B.V.**

**ALGEMENE GEGEVENS**

1a Naam en rechtsvorm van de (kandidaat-)verzekeringnemer

---

---

Adres hoofdvestiging \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

Postadres \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Faxnummer \_\_\_\_\_

E-mailadres / Website \_\_\_\_\_

Bank- of gironummer \_\_\_\_\_

1b Indien er naast de verzekeringnemer dekking gewenst is voor een of meer andere mede-verzekerde(n) gelieve hieronder de naam en rechtsvorm te vermelden:

---

1c Hebben verzekeringnemer en/of de eventuele medeverzekerde(n) (hierna samen te noemen 'de onderneming') :

- (een) buitenlandse vestiging(en)?  Nee  Ja\*
- een eigendomsverhouding met (een) andere onderneming(en) ?  Nee  Ja\*
- een organisatorische/beleidsmatige verbondenheid met (een) andere onderneming(en) ?  Nee  Ja\*
- opdrachtgevers die structureel (> één jaar) voor meer dan 20% aan de omzet bijdragen ?  Nee  Ja\*

1d Hanteert de onderneming algemene (leverings-/diensten)voorwaarden?  Nee  Ja\*

1e De branchevereniging(en), overkoepelende organisatie(s) en/of de register(s) waarbij de onderneming en/of de eigenaren, vennoten, en/of bestuurders/directeuren zijn aangesloten:

Branche-organisatie	
Registers	
Franchiseverbanden	

1f Gewenste ingangsdatum: \_\_\_\_\_

**KANTOORBEZETTING EN OMZETGEGEVENS**

2a De volledige lijst van gegevens van de Notarissen en de kandidaat-Notarissen van het kantoor:

Naam en voorletters	Datum aanstelling		
		<input type="checkbox"/> Notaris	<input type="checkbox"/> Kandidaat-Not
		<input type="checkbox"/> Notaris	<input type="checkbox"/> Kandidaat-Not
		<input type="checkbox"/> Notaris	<input type="checkbox"/> Kandidaat-Not
		<input type="checkbox"/> Notaris	<input type="checkbox"/> Kandidaat-Not
		<input type="checkbox"/> Notaris	<input type="checkbox"/> Kandidaat-Not
		<input type="checkbox"/> Notaris	<input type="checkbox"/> Kandidaat-Not



2b De totale personeelsbezetting van het notariskantoor (buiten de onder vraag 2a bedoelde personen):

Totaal aantal werkzame personen (parttimers naar rato) :	FTE
--	-----

2c Van welke voorgangers/overgenomen protocollen dient de aansprakelijkheid op grond van de KNB-regelgeving omtrent de beroepsaansprakelijkheid verzekerd te worden?

Naam voorganger	Datum infunctietreding	Datum uittreding
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

2d Opgave van de totale (verwachte) omzet van het notariskantoor (ex BTW):

Omzet vorig boekjaar	Begroting lopend boekjaar	Begroting volgend boekjaar
EUR	EUR	EUR

### BEROEPSACTIVITEITEN

3a De beroepsactiviteiten van de onderneming, uitgesplitst naar %-dienstverlening:

Zakelijke activiteiten	Vorig jaar	Lopend jaar
Personen- en familierecht		
Onroerende Zaken		
Vennootschapsrecht		
Fiscale advisering		
Overig:		
	<b>Totaal 100%</b>	<b>Totaal 100%</b>

3b Opgave van het aantal akten dat er per jaar door het notariskantoor wordt gepasseerd:

Zakelijke activiteiten	Aantal Akten vorig jaar	Aantal Akten lopend jaar
Personen- en familierecht		
Onroerende Zaken		
Vennootschapsrecht		
Fiscale advisering		
Overig:		
<b>Totaal aantal akten:</b>		

3c De percentuele verdeling van de omzet over de opdrachtgevers /cliënten van de onderneming:

Opdrachtgevers/cliënten	Percentage van de omzet
Particulieren	%
MKB (< 250 werknemers)	%
Grote ondernemingen (>250 werknemers)	%
Beursgenoteerde ondernemingen	%
Non-profit	%
Overheid	%
	<b>Totaal 100%</b>

3d Besteedt de onderneming werkzaamheden uit aan derden ? Nee Ja\*

---



3e Verricht de onderneming werkzaamheden op buitenlands rechtsgebied ? Nee Ja\*

### BEROEPSAANSPRAKELIJKHEID

De **beroepsaansprakelijkheidsverzekering** biedt dekking voor aan derden toegebrachte zuivere vermogensschade/financieel nadeel.

4 Gevraagd verzekerde bedrag per aanspraak voor *beroepsaansprakelijkheid* (bedragen per aanspraak):

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> EUR 250.000,00   | <input type="checkbox"/> EUR 2.500.000,00 |
| <input type="checkbox"/> EUR 500.000,00   | <input type="checkbox"/> EUR 5.000.000,00 |
| <input type="checkbox"/> EUR 1.000.000,00 | <input type="checkbox"/> EUR _____        |

### BEDRIJFSAANSPRAKELIJKHEID (OPTIONEEL)

De **bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering** biedt dekking voor aan derden toegebrachte zaakschade/personenschade, inclusief het werkgeversaansprakelijkheidsrisico en het Wegamrisico.

5 Wenst u aanvullend dekking voor het *bedrijfsaansprakelijkheidsrisico* (bedragen per aanspraak)?

- Nee
- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ja, EUR 1.250.000,00 | <input type="checkbox"/> Ja, EUR 5.000.000,00  |
| <input type="checkbox"/> Ja, EUR 2.500.000,00 | <input type="checkbox"/> Ja, EUR 10.000.000,00 |

### BESTUURDERSAANSPRAKELIJKHEID (OPTIONEEL)

De **bestuurdersaansprakelijkheidsverzekering** biedt dekking voor de persoonlijke aansprakelijkheid van bestuurders en/of commissarissen/toezichthouders van N.V.'s, B.V.'s, Verenigingen en Stichtingen.

6a Wenst u aanvullend dekking voor het *bestuurdersaansprakelijkheidsrisico* (bedragen per aanspraak)?

- Nee
- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ja, EUR 100.000,00 | <input type="checkbox"/> Ja, EUR 1.000.000,00 |
| <input type="checkbox"/> Ja, EUR 250.000,00 | <input type="checkbox"/> Ja, EUR 2.500.000,00 |
| <input type="checkbox"/> Ja, EUR 500.000,00 | <input type="checkbox"/> Ja, EUR 5.000.000,00 |

6b Hebben verzekeringnemer en/of verzekerden als genoemd in vraag 1a en/of 1b:

- een negatief netto jaarresultaat in de afgelopen twee jaren ? Nee Ja\*
- een eigen vermogen kleiner dan 5% van het balanstotaal ? Nee Ja\*
- een goodwill groter dan het eigen vermogen ? Nee Ja\*

### VERZEKERINGSVERLEDEN AANSPRAKELIJKHEID

7 Is er voor de onderneming(en) en/of de bestuurders en/of de commissarissen (elders) een aansprakelijkheidsverzekering van kracht (geweest) ter verzekering van de onder vragen 4 t/m 6 genoemde risico's ?

- Nee  
 Ja, namelijk:

Soort risico	Beroepsaansprakelijkheid	Bedrijfsaansprakelijkheid	Bestuurdersaansprakelijkheid
Polisnummer			
Verzekeraar			
Verz.bedragen			
Datum ingang			
Datum einde			



### SLOTVRAGEN

- 8 Is de onderneming, of de vroegere onderneming van één van de directeuren, vennoten, bestuurders, commissarissen en/of eigenaren in het verleden een aansprakelijkheidsverzekering opgezegd of geweigerd?  
 Nee  
 Ja\*
- 9 Is de onderneming, of één van de directeuren, vennoten, bestuurders, commissarissen en/of eigenaren in het verleden aansprakelijk gesteld?  
 Nee  
 Ja\*
- 10 Is de onderneming, of de vroegere onderneming van één van de directeuren, vennoten, bestuurders, commissarissen en/of eigenaren betrokken geweest bij een faillissement of surséance van betaling?  
 Nee  
 Ja\*
- 11 Zijn er lopende aanspraken bekend of zijn er omstandigheden bekend, die kunnen leiden tot een aanspraak tot schadevergoeding?  
 Nee  
 Ja\*
- 12 Is de onderneming, of een of meer van de directeuren, vennoten, bestuurders en/of eigenaren van de onderneming of een andere belanghebbende bij deze verzekering in de laatste acht jaar als verdachte of ter uitvoering van een opgelegde (straf)maatregel, in aanraking geweest met politie of justitie?  
 Nee  
 Ja\*

*Indien deze verzekering wordt aangevraagd mede ten behoeve van een maatschap, een vennootschap onder firma of een rechtspersoon, dan gelden de vragen die gericht zijn op het schadeverleden, opgezegde verzekeringen, het strafrechtelijk verleden ook voor de leden van de maatschap, de (commanditaire) vennoten van de vennootschap onder firma (Vof), de statutair directeur(en)/bestuurder(s) van de rechtspersoon en/of de aandeelhouder(s) met een belang van 33,3 % of meer en –zo deze zelf een rechtspersoon is (zijn) –hun statutair directeur(en)/bestuurder(s) [en aandeelhouder(s) met een belang van 33,3 % of meer].*

*Het vragenformulier vormt de basis voor een (voorstel tot) verzekering. Door invulling en ondertekening van dit vragenformulier verplicht de aanvrager zich niet tot het aangaan van een verzekeringsovereenkomst. De op dit formulier ingevulde gegevens en de eventueel nog nader over te leggen gegevens worden opgenomen in de door verzekeraar/gevolmachtigd agent gevoerde persoonsregistratie. Op deze registratie is een privacyreglement van toepassing.*

*Ondergetekende, zelfstandig en alleen bevoegd om namens de te verzekeren (rechts) personen en voor de onderneming te tekenen en deze te binden, verklaart de bovenstaande vragen volledig en naar waarheid te hebben beantwoord en geen voor de acceptatie van deze verzekering belangrijke aspecten te hebben verzwegen of niet geheel juist te hebben voorgesteld.*

**Naam :** **Functie :** **Handtekening :**

**Datum :** **Plaats :**

**S.v.p. naast de in het aanvraagformulier gevraagde toelichting(en) altijd het volgende meezenden:**

- het uittreksel uit het handelsregister van de Kamer van Koophandel;
- een exemplaar van alle gehanteerde algemene (diensten-/leverings)voorwaarden;
- (vzv van toepassing) een organogram van de groep.

*(\*) S.v.p. uitvoerige toelichting, zo nodig door middel van bijlage(n)*