



Postbus 8789  
3009 AT Rotterdam  
T 010 - 288 44 22  
E info@osbverzekeringsdienst.nl  
W www.osbverzekeringsdienst.nl  
BTW NL8138.94.943.B01  
KvK 24133645  
AFM 12009678  
BIC INGBNL2A  
IBAN NL55 INGB 0664 4704 67  
Powered by Schouten Zekerheid

## AANVRAAGFORMULIER BRAND- EN BEDRIJFSSCHADEVERZEKERING

### ALGEMENE GEGEVENS

Naam bedrijf \_\_\_\_\_  
Debiteurenadres \_\_\_\_\_  
Postcode & woonplaats \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer \_\_\_\_\_ Faxnummer \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_ Datum van oprichting \_\_\_\_\_  
E-mailadres \_\_\_\_\_  
Website \_\_\_\_\_  
Risicoadres \_\_\_\_\_  
Postcode & woonplaats \_\_\_\_\_  
Omschrijving van het te verzekeren bedrijf \_\_\_\_\_

Zijn er meer bedrijven / instellingen gevestigd in het te verzekeren gebouw? JA / NEEN  
Zo ja, soort bedrijf (omschrijving van de activiteiten / werkzaamheden) \_\_\_\_\_

Zijn er nog andere risicoadressen? JA / NEEN  
Zo ja, graag opgave van deze adressen \_\_\_\_\_

### TE VERZEKEREN BEDRAGEN

Ingangsdatum van de verzekering \_\_\_\_\_  
Gebouwen € \_\_\_\_\_ Inclusief /exclusief fundamenten  
Inductieschade meeverzekeren? JA / NEEN  
Huurdersbelangen € \_\_\_\_\_  
Inductieschade meeverzekeren? JA / NEEN  
Inventaris, bedrijfsuitrusting, machinerieën € \_\_\_\_\_  
Inductieschade meeverzekeren? JA / NEEN  
Goederen € \_\_\_\_\_  
Bedrijfsschade € \_\_\_\_\_ (jaarbelang / 2 jaarsbelang)  
Uitkeringstermijn bedrijfsschade 26 / 52 / 78 / 104 weken  
Boekjaar kalenderjaar / anders, namelijk \_\_\_\_\_  
Reconstructiekosten € \_\_\_\_\_  
Glas aantal ruiten \_\_\_\_\_

### BELENDINGEN *(naastgelegen gebouwen)*

Is er sprake van inpandige belendingen en of andere gebruikers van het gebouw?  
o Nee o Ja, namelijk:

Welke gebouwen grenzen er aan uw bedrijf?

Links Gebruik \_\_\_\_\_ afstand \_\_\_\_\_ meter  
Rechts Gebruik \_\_\_\_\_ afstand \_\_\_\_\_ meter  
Voor Gebruik \_\_\_\_\_ afstand \_\_\_\_\_ meter  
Achter Gebruik \_\_\_\_\_ afstand \_\_\_\_\_ meter

### Opstalverzekering *(indien verzekerd)*

Staat het pand voor de opstalverzekering op dezelfde naam als de aanvrager van de verzekering?

o Ja

o Nee, op naam van \_\_\_\_\_



Postbus 8789  
3009 AT Rotterdam  
T 010 - 288 44 22  
E info@osbverzekeringsdienst.nl  
W www.osbverzekeringsdienst.nl  
BTW NL8138.94.943.B01  
KvK 24133645  
AFM 12009678  
BIC INGBNL2A  
IBAN NL55 INGB 0664 4704 67  
Powered by Schouten Zekerheid

Is de BTW verrekenbaar?

- Ja
- Nee

## CONSTRUCTIE VAN HET GEBOUW

Buitengevels	beton / baksteen / anders, namelijk	_____
Isolatiemateriaal gevels	steenwol / glaswol / kunststof anders, namelijk	_____
Vloeren	beton / hout / anders, namelijk	_____
Daken	beton / staal / hout met pannen / anders, namelijk	_____
Isolatiemateriaal dak	steenwol / glaswol / kunststof anders, namelijk	_____
Aantal verdiepingen	_____ verdiepingen	_____
Is een kelder aanwezig	JA / NEEN	_____

## BEVEILIGING

Overspanning / inductie	JA / NEEN	_____
Zo ja, s.v.p. toelichting	_____	
Elektronisch alarm Verklaar anders	<input type="radio"/> conform BORG <input type="radio"/> Anders <input type="radio"/> Geen	<b>(kopie certificaat meesturen)</b> _____
Doormelding	JA / NEEN	_____
Indien JA naar Verklaar anders	Particuliere Alarm Centrale / Lokaal / Anders, namelijk _____ _____	
Bouwkundig Verklaar anders	<input type="radio"/> conform BORG <input type="radio"/> Anders <input type="radio"/> Geen	<b>(kopie certificaat meesturen)</b> _____
Brandmeldinstallatie Verklaar deels	<input type="radio"/> Volledig <input type="radio"/> Deels <input type="radio"/> Geen	<b>(kopie certificaat meesturen)</b> _____
Doormelding	JA / NEEN	_____
Indien JA naar Verklaar anders	Particuliere Alarm Centrale / Lokaal / Anders, namelijk _____ _____	
Sprinklerinstallatie Verklaar deels	<input type="radio"/> Volledig <input type="radio"/> Deels <input type="radio"/> Geen	<b>(kopie certificaat meesturen)</b> _____
Doormelding	JA / NEEN	_____
Indien JA naar Verklaar anders	Particuliere Alarm Centrale / Lokaal / Anders, namelijk _____ _____	
Slanghaspels aanwezig	JA / NEEN	_____
Handblussers aanwezig	JA / NEEN	_____
Aanrijdtijd brandweer	_____ minuten	_____

## ELECTRISCHE INSTALLATIE EN VERWARMING

Vindt er regelmatig onderhoud van de elektrische installatie plaats?	JA / NEEN
Wordt dit onderhoud door een erkend installateur uitgevoerd?	JA / NEEN
Hoe geschiedt de verwarming	C.V. / Anders, namelijk _____



Postbus 8789  
3009 AT Rotterdam  
T 010 - 288 44 22  
E info@osbverzekeringsdienst.nl  
W www.osbverzekeringsdienst.nl  
BTW NL8138.94.943.B01  
KvK 24133645  
AFM 12009678  
BIC INGBNL2A  
IBAN NL55 INGB 0664 4704 67  
Powered by Schouten Zekerheid

Is er een onderhoudscontract voor de verwarmingsinstallatie? JA / NEEN

### BEDRIJFSSCHADEDEKKING

Dienen toeleveranciers/afnemers te worden meeverzekerd? JA / NEEN

Zo ja, graag opgave naam en afhankelijkheidspercentage omzet per toeleverancier/afnemer

---

### SLOTVRAGEN

Bij deze vragen dienen feiten vermeld te worden over de voorgeschiedenis van de aanvrager / het bedrijf van de aanvrager en/of andere personen van wie het belang wordt meeverzekerd, die zijn voorgevallen in de laatste acht jaar en indien er sprake is van een rechtspersoon tevens van de statutair directeur(en) / bestuurder(s) van de rechtspersoon; de aandeelhouder(s) met een belang van 33,3% of meer en – zo deze zelf een rechtspersoon is (zijn) – de statutair directeur(en) / bestuurder(s) daarvan.

### SCHADEVERLEDEN

Zijn er in de afgelopen 5 jaar schades veroorzaakt/geleden door gebeurtenissen waarvoor de aangevraagde verzekering dekking biedt?

JA / NEEN Indien ja, s.v.p. onderstaand schema invullen.

Schadejaar	Verzekeraar	Schadebedrag	Omschrijving voorval
_____	_____	€ _____	_____
_____	_____	€ _____	_____
_____	_____	€ _____	_____

Indien er meer gebeurtenissen zijn, s.v.p. dit op een aparte bijlage specificeren.

### VERZEKERINGSVERLEDEN

Is er door een verzekeraar enige vorm van verzekering geweigerd of opgezegd, of zijn er beperkende voorwaarden of verhoogde premies aangekondigd dan wel verplicht gesteld die specifiek en uitsluitend voor dat risico en voor die verzekering golden?

JA / NEEN Indien ja, s.v.p. toelichting.

---

---

Is er sprake geweest van aanraking met politie en/of justitie ter zake van (verdenking van) het plegen van een misdrijf?

JA / NEEN Indien ja, s.v.p. toelichting.

---

---



Postbus 8789  
3009 AT Rotterdam  
T 010 - 288 44 22  
E info@osbverzekeringsdienst.nl  
W www.osbverzekeringsdienst.nl  
BTW NL8138.94.943.B01  
KvK 24133645  
AFM 12009678  
BIC INGBNL2A  
IBAN NL55 INGB 0664 4704 67  
Powered by Schouten Zekerheid

## PERSONENREGISTRATIE

Bij de aanvraag van de verzekering en/of bij wijziging daarvan en bij schade worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door verzekeraars verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten en marketingactiviteiten, ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen, voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan de wettelijke verplichtingen.

In verband met het voeren van een verantwoord acceptatie- en schaderegelingbeleid kunnen verzekeraars persoonsgegevens bij de Stichting CIS te Zeist raadplegen en daar in geval van een gemelde schade laten opnemen. Hiervoor geldt het privacyreglement van de Stichting CIS. Zie ook: [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl).

De aanvrager is verplicht de vragen in deze aanvraag volledig en naar waarheid te beantwoorden voor zichzelf én voor iedere andere persoon wiens belangen worden meeverzekerd, over wat hij zelf weet én wat die andere persoon weet.

De aanvrager is hiervoor zelf verantwoordelijk, ook al beantwoordt een ander die vragen namens hem. Aan de hand van de gegeven antwoorden op deze vragen en de vragen in de eventuele gezondheidsverklaring moet verzekeraar een juiste inschatting van het te verzekeren risico kunnen maken.

De aanvrager verklaart met de ondertekening van dit formulier en/of de aanvaarding van de polis dat de vragen volledig en naar waarheid zijn beantwoord om daarmee de aangevraagde verzekering te verkrijgen. Wanneer later, na het afsluiten van de overeenkomst, blijkt dat één of meer vragen onjuist of onvolledig zijn beantwoord, kan dit tot gevolg hebben dat het recht op uitkering wordt beperkt of vervalt. Indien de vragen met opzet onjuist of onvolledig zijn beantwoord om verzekeraar te misleiden, of indien verzekeraars de verzekering niet zouden hebben gesloten indien de vragen volledig en naar waarheid zouden zijn beantwoord, hebben verzekeraars bovendien het recht de verzekering op te zeggen.

## KLACHTENREGISTRATIE

Klachten die betrekking hebben op deze verzekering kunnen schriftelijk worden ingediend bij de Klachtendesk van verzekeraar, Postbus 93604, 509 AV Den Haag. Indien de reactie van de verzekeraars niet tot een bevredigend resultaat leidt, kan de klacht worden voorgelegd aan de Stichting Klachteninstituut Verzekeringen, Postbus 93560, 509 AN Den Haag.

Op alle verzekeringsovereenkomsten is Nederlands recht van toepassing.

## SLOTVERKLARING

Het invullen en ondertekenen van dit vragenformulier bindt de aanvrager niet tot het aangaan van een overeenkomst, evenmin als het in ontvangst nemen van het door de aanvrager ingevulde en ondertekende vragenformulier verzekeraars daartoe bindt.

Indien deze aanvraag resulteert in het tot stand komen van een verzekeringsovereenkomst, gaat aanvrager hiermee akkoord dat de verzekering geschiedt op basis van de gegevens zoals vermeld in dit vragenformulier, welk formulier de basis van die overeenkomst vormt en geacht wordt met de polis één geheel uit te maken.

In afwijking van het bepaalde in artikel 7:928 BW e.v., zijn verzekeraars ontslagen van iedere uitkeringsplicht, indien blijkt dat de verzekeringnemer bij het aangaan van de verzekering onjuiste of onvolledige informatie heeft verstrekt en verzekeraars de verzekering niet of niet onder dezelfde voorwaarden zou hebben gesloten, indien verzekeraars de juiste gegevens gekend hadden. De verzekeringnemer verklaart zich hiermede akkoord.

**PLAATS**

**DATUM**

**HANDTEKENING**

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_



Postbus 8789  
3009 AT Rotterdam

**T** 010 - 288 44 22  
**E** [info@osbverzekeringsdienst.nl](mailto:info@osbverzekeringsdienst.nl)  
**W** [www.osbverzekeringsdienst.nl](http://www.osbverzekeringsdienst.nl)

**BTW** NL8138.94.943.B01  
**KvK** 24133645  
**AFM** 12009678

**BIC** INGBNL2A  
**IBAN** NL55 INGB 0664 4704 67  
**Powered by Schouten Zekerheid**