

Aanvraagformulier Geldswaardenverzekering

1 Aanvrager

- a Naam _____
- b Adres hoofdbedrijf _____
- c Postcode en plaatsnaam _____
- d Telefoon _____
- e Beroep of aard bedrijf _____
- f Adressen bijkantoren/filialen _____

2 Gewenste verzekerde bedragen

A.u.b. hierna per vestiging opgeven

- a Verblijf in de vestiging(en) gedurende aanwezigheid van verzekerde of zijn personeel EUR _____
- b Verblijf in de vestiging(en) bij afwezigheid van verzekerde en zijn personeel, mits de waarden geborgen zijn in een goed afgesloten brandkast/kluis EUR _____
- c Verblijf in de nachtkluis van de bank EUR _____
- d Vervoer _____
- Vervoer door kantoor- en/of winkelpersoneel EUR _____
 - Vervoer door andere personen
- | Functies | Aantal | Bedrag |
|---------------------|--------|-----------|
| Chauffeurs: | _____ | EUR _____ |
| Vertegenwoordigers: | _____ | EUR _____ |
| Incasseerders: | _____ | EUR _____ |
| Anderen t.w.: | _____ | EUR _____ |
| | _____ | EUR _____ |
| | _____ | EUR _____ |
| | _____ | EUR _____ |
| | _____ | EUR _____ |
| | _____ | EUR _____ |
- Vervoer door een geldvervoerbedrijf Naam bedrijf: _____
 - Dient ook verblijf bij dit geldvervoerbedrijf meeverzekerd te worden. Zo ja, voor welk bedrag Ja Nee EUR _____
- e Het in ontvangst nemen van vals geld EUR _____

3 Nadere gegevens verblijf in de vestiging(en)

- a Kunnen waarden zich behalve op uw kantoor ook op andere afdelingen bevinden.
Zo ja, op welke _____
(Bijv. receptie, showroom, magazijn, winkel)
- b Welk maximum bedrag kan zich op een dergelijke afdeling bevinden EUR _____
- c Is het pand, waarin het kantoor/filiaal is
- | | | | |
|---|------------|-----------------------------|------------------------------|
| gevestigd, bewoond, bewaakt en/of beveiligd | Bewoond | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee |
| d.m.v. een alarminstallatie | Bewaakt | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee |
| | Stil alarm | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee |
| | Luid alarm | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee |
- d Zo ja, a.u.b. toelichten _____

- e Zijn na de officiële werktijden nog personeelsleden of anderen werkzaam. Ja Nee
Zo ja, welke. Bijv. conciërge, (eigen)schoonmaakpersoneel, (eigen) bewakers, portiers enz.

Gegevens brandkasten/kluisen

f Merk en type _____

g Serieletter en nummer _____

h Slotwerk Sleutelslot Ja Nee

Cijfer- of letterslot Ja Nee

Tijdslot Ja Nee

Openingsvertragingsslot Ja Nee

i Afmetingen brandkast

Buitenwerks **Binnenwerks**

Hoogte: _____ cm Hoogte: _____ cm

Breedte: _____ cm Breedte: _____ cm

Diepte: _____ cm Diepte: _____ cm

j Is de brandkast verankerd Ja Nee

Zo nee, wat is het gewicht van de brandkast Gewicht: _____

k Op welk adres is de brandkast/kluis geplaatst _____

l Door welke functionarissen en waar worden de sleutels (en aantekeningen van de cijfer/letterslotcombinaties) van de brandkast/kluis bewaard

4 Nadere gegevens vervoer

a Binnen welk gebied vindt het overbrengen gewoonlijk plaats _____

b Hoeveel keer per week vindt het overbrengen gewoonlijk plaats _____

c Welk bedrag wordt naar uw schatting in totaal per jaar vervoerd EUR _____

d Rekent u op dezelfde dag dat het overbrengen

plaatsvindt met de daarmee belaste personen af. Ja Nee

Zo nee, binnen welke termijn Termijn: _____ dagen

Afrekening is gecontroleerde afdracht _____

5 Bijzonderheden

Schadeverleden

a Zijn er reeds gevallen waartegen deze verzekering

u dekking zal geven, voorgekomen. Ja Nee

Zo ja, graag bijzonderheden vermelden _____

Bestaande verzekering

b Betreft deze aanvraag de overname van een lopende verzekering. Ja Nee

Zo ja, bij welke verzekeraar loopt deze verzekering _____

Eerdere verzekering

c Bent u of is één van de andere belanghebbenden ten aanzien van een verzekering als thans aangevraagd ooit geconfronteerd met een weigering, een opzegging of acceptatie onder beperkende voorwaarden. Ja Nee

Zo ja, graag toelichten _____

Ingangsdatum

Strafrechtelijk verleden (zie ook de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht)

Bent u 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 in verband met:

- Wederrechtelijk verkregen of te verkrijgen voordeel, zoals diefstal, verduistering, bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte of poging(en) daartoe;
- Wederrechtelijke benadeling van anderen, zoals vernieling of beschadiging, mishandeling, afpersing en afdreiging of enig misdrijf gericht tegen de persoonlijke vrijheid of tegen het leven of poging(en) daartoe;
- Overtreding van de Wet wapens en munitie, de opiumwet of de wet economische delicten?

Zo ja, kruis dan het vakje aan en geef aan om welk strafbaar feit het ging, of het tot een rechtszaak is gekomen, wat het resultaat daarvan was en of eventuele (straf)maatregelen al ten uitvoer zijn gelegd. Indien het niet tot een rechtszaak is gekomen, geef dan aan of er sprake is geweest van een schikking met het Openbaar Ministerie, en zo ja, tegen welke voorwaarden de schikking totstandkwam. (U kunt deze informatie ook meesturen en desgewenst vertrouwelijk aan de directie zenden.)

Belangrijk: lees voor de ondertekening van dit aanvraagformulier de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht, boven aan het aanvraagformulier. De ondergetekende verklaart dat de gegeven antwoorden juist en volledig zijn.

Dit formulier is naar waarheid ingevuld en ondertekend door _____ (naam)

Plaats

Datum

Handtekening

Wet Persoonsgegevens

Bij de aanvraag van een verzekering worden persoonsgegevens en eventuele andere gegevens gevraagd. Deze worden door verzekeraars verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van verzekeringsovereenkomsten en/of financiële diensten en het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties, met inbegrip van de voorkoming en bestrijding van fraude en het uitvoeren van activiteiten gericht op de vergroting van het klantenbestand.

Machtiging voor automatische incasso

Bankrekeningnummer _____

Ondergetekende, houder/houdster van bovengenoemde rekening, machtigt tot wederopzegging Aon Verzekeringen het verschuldigde voor de aangevraagde verzekering van deze rekening af te schrijven.

Plaats

Datum

Handtekening

Retouradres

U kunt dit aanvraagformulier per post of per fax verzenden aan Aon Verzekeringen, Posbus 59, 2200 AB Noordwijk of faxnummer: 071 - 361 07 67. Voor meer informatie over onze verzekeringen kunt u rechtstreeks contact opnemen met Aon, tel: 071 - 364 31 00.