



Verzekeringsvoorstel globaal starterspakket voor jonge architecten



BURGERLIJKE AANSPRAKELIJKHEID (inclusief advocaats- en expertkosten)

RECHTSBIJSTAND

ONGEVALLEN A24+

ALGEMENE VRAGEN

1. Makelaar

Naam: FSMA-nr:

Straat: nr: bus:

Postnummer: Gemeente:

Telefoon: Fax:

E-mailadres:

2. Verzekeringnemer en verzekerde

Naam:

Straat: nr: bus:

Postnummer: Gemeente:

Telefoon: Fax:

E-mailadres: Burgerlijke staat:

Geboortedatum: Geboorteplaats:

Geslacht: Nationaliteit:

Ondernemingsnr:

Aard, jaar van diploma en instituut:

Aanvangsdatum stage:/...../.....

Datum van inschrijving op de tabel van de orde van de Architecten:/...../.....

VRAGEN VOOR DE POLIS B.A. EN RECHTSBIJSTAND

3. Beschrijving van de activiteiten

Aard van de activiteiten

.....
.....

Wie maakt de stabiliteitsstudie voor de projecten waarvoor de verzekerde als architect optreedt?

- De verzekerde zelf altijd soms nooit
- Een stabiliteitsingenieur die door de verzekerde is aangesteld als onderaannemer altijd soms nooit
- Een stabiliteitsingenieur die een rechtstreeks contract heeft met de bouwheer altijd soms nooit

Hebt u reeds honoraria opgevraagd?

- Ja Neen

Indien ja, in welk jaar en hoeveel brutohonoraria per jaar exclusief BTW?

Jaar: Honoraria:

Jaar: Honoraria:

Jaar: Honoraria:

Hoe bepaalt u uw ereloon? Wat is het % van uw ereloon op de waarde van de werken?

.....
.....

Welk % van de werken wordt zonder uw controle uitgevoerd?

.....
.....

Werkt u voor promotors of aannemers met "systeem sleutel op de deur"? Ja Neen

Zo ja, Naam van de promotor:

Gemiddelde waarde van de werken:

Gemiddelde honorarium per werk:

Gemiddeld aantal werken per jaar:

Heeft u werken in het buitenland? Ja Neen

Zo ja,

In Frankrijk:

In andere landen van de Europese Unie:

In landen buiten de Europese Unie:

Besteedt u werk uit aan onderaannemers? Ja Neen

Zo ja, welk deel en aan wie?

Treedt u rechtstreeks of onrechtstreeks (bv. via onderaannemers) op als aannemer/uitvoerder van werken? Ja Neen

Doet u aankoop en/of verkoop van goederen? Ja Neen

Heeft u nog andere professionele activiteiten? Ja Neen

Zo ja, welke?

Sedert wanneer?/...../.....

4. Heeft u een voorbeeldcontract?

Ja Neen (Zo ja, gelieve een exemplaar bij te voegen)

5. Antecedenten

a) Zijn de verzekeringnemer of de verzekerden op dit ogenblik verzekerd voor hun burgerlijke aansprakelijkheid of zijn ze het geweest?

Ja Neen

Zo ja, bij welke maatschappij?

Werd de polis door de maatschappij opgezegd of werden andere voorwaarden opgelegd ?

Ja Neen

Zo ja, waarom ? Wanneer ?.....

b) Werd de burgerlijke aansprakelijkheid van de verzekeringnemer of de verzekerden reeds in het gedrang gebracht in de loop van de laatste 5 jaar?

Ja Neen

Werden er schadegevallen geregeld ?

Ja Neen

Zo ja, geef dan per schadegeval de datum, de oorzaak, het totale bedrag van de schade en het bedrag waarvoor de verzekeringnemer of de verzekerden aansprakelijk werden gesteld:

.....
.....

Zijn er schadegevallen hangend ?

Ja Neen

Zo ja, geef dan per schadegeval de datum, de oorzaak, de omvang en een evaluatie van de aansprakelijkheid:

.....
.....

c) Heeft u kennis van fouten, begaan door de verzekeringsnemer, de verzekerden of zijn actieve vennoten in de uitoefening van hun beroepsactiviteiten, die aanleiding zou kunnen geven tot een schadegeval?

Ja Neen

Zo ja, geef uitleg

.....
.....

d) Zijn de verzekerden lid van een beroepsvereniging ? Ja Neen

Zo ja, welke?

.....

e) Hebben de verzekeringnemer of de verzekerden reeds deontologische sancties opgelopen ? Ja Neen

Zo ja, geef uitleg:

.....

.....

VRAGEN VOOR DE POLIS ONGEVALLEN A24+

6. Beroepsactiviteit van de verzekerde

Hoofdberoep

Nauwkeurige omschrijving:

.....

.....

.....

Bijberoep Ja Neen

Nauwkeurige omschrijving:

.....

.....

Sedert/...../.....

Werkzaamheden

Omvatten uw beroepsactiviteiten handenarbeid? Ja Neen

Zo ja, omschrijf:.....

.....

Zijn er beroepsbezigheden die van die aard zijn dat zij een risicoverzwaren uitmaken, zijnde andere activiteiten dan het beroep van ontwerper in de bouwsector met controle op de uitvoering van de werken? Ja Neen

Zo ja, omschrijf:.....

.....

7. Sportbeoefening

Beoefent de verzekerde één van de volgende sporten:

- | | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Skiën | <input type="checkbox"/> Alpinisme | <input type="checkbox"/> Parachutisme | <input type="checkbox"/> Onderwatersport |
| <input type="checkbox"/> Delta-plane | <input type="checkbox"/> Bobslee | <input type="checkbox"/> Skeleton | <input type="checkbox"/> Gevechtssporten |
| <input type="checkbox"/> Speleologie | <input type="checkbox"/> Rugby | <input type="checkbox"/> Ijshockey | <input type="checkbox"/> Verdedigingssporten |

Beoefent de verzekerde andere sporten ? Ja Neen

Zo ja, welke

Frequentie?

Beoefent de verzekerde sporten in competitie ? Ja Neen

Zo ja, welke

Beoefent de verzekerde beroepsmatig sporten ? Ja Neen

Zo ja, welke

Maakt de verzekerde gebruik van een motor van meer dan 50cc, zelfs als passagier ? Ja Neen

Zo ja, frequentie en cilinderinhoud :

Maakt de verzekerde gebruik van privé-luchtvaartuigen ? Ja Neen

Zo ja, welke

Maakt de verzekerde gebruik van motorboten ? Ja Neen

Zo ja, welke

8. Gezondheidstoestand

Is de verzekerde reeds arbeidsongeschikt geweest wegens ziekte of ongeval? Ja Neen

Zo ja, aard van de aandoening?

Omstandigheden van het ongeval?

Duur van de ongeschiktheid?

Volgt de verzekerde een medische behandeling? Ja Neen

Zo ja, welke?

Wie is de behandelende geneesheer?

Werd de verzekerde opgenomen in het ziekenhuis? Ja Neen

Zo ja, waarom?

Duur?

Heeft de verzekerde één of ander lichaamsgebrek? Ja Neen

Zo ja, welk?

Sedert wanneer?

Invalideitsgraad?

Zijn er omstandigheden die het risico verzwaren? Ja Neen

Zo ja, welke?

Is de verzekerde: Linkshandig Rechtshandig Ambidexter

9. Andere verzekeringen

Werden nog ongeval-, invaliditeits- of levensverzekeringen bij andere maatschappijen afgesloten?

Ja Neen

Zo ja, bij welke maatschappij(en)?

Onder welk polisnummer?

Voor welke bedragen?

Werd de verzekering stopgezet? Ja Neen

Zo ja, door wie?

Om welke reden?

Werd een dergelijke verzekering reeds geweigerd? Ja Neen

Zo ja, om welke reden?

10. Gewenste formule voor de polis ongevallen A24+

Te verzekeren jaarbezoldiging: EUR (*)

Wenst u dat de verzekerde jaarbezoldiging jaarlijks geïndexeerd wordt? Ja Neen

Formules	BASISFORMULE	FORMULE II	FORMULE III
Overlijden (kapitaal):	4 x verz. jaarb.	2 x verz. jaarb.	0 x verz. jaarb.
Blijvende ongeschiktheid (kapitaal):	8 x verz. jaarb.	10 x verz. jaarb.	12 x verz. jaarb.
Tijdelijke ongeschiktheid (dagvergoeding):	verz. jaarb. / 365	verz. jaarb. / 365	verz. jaarb. / 365

Welke formule wenst u? Basisformule Formule II Formule III

(*) Verklaring betreffende de bedrijfsinkomsten:

De verzekeringnemer verklaart hierbij dat het bedrag van de te verzekeren jaarbezoldiging niet hoger is dan de jaarlijkse nettobedrijfsinkomsten van de verzekerde.

11. Wet op de privacy

Protect hecht belang aan uw privacy. Hoewel de meeste informatie die door Protect gevraagd wordt geen persoonlijke gegevens bevat, is het niet uitgesloten dat de verzekeringnemer om persoonlijke informatie gevraagd wordt. Deze gegevens zullen enkel gebruikt worden in het kader van het verschaffen van de aangevraagde informatie en teneinde een optimale service te verlenen. De gebruiker beschikt over het recht om de verwerkte gegevens in te zien en ze eventueel te verbeteren. De persoonsgegevens worden niet doorgegeven aan derden.

De verzekeringnemer geeft hierbij toestemming aan Protect om zijn persoonlijke gegevens te verzamelen, bewaren en te verwerken in het kader van het doel waarvoor zij worden verstrekt.

12. Verklaringen

De verzekeringnemer verklaart hierbij dat bovenvermelde verklaringen stroken met de werkelijkheid, zonder enige verzwijging of valse verklaring.

Gelieve alle documentatie toe te voegen die de verzekeraar van nut kan zijn ter appreciatie van het risico (Conform de wettelijke mededelingsplicht).

Dit voorstel dient als basis voor de tarificatie en zal deel uitmaken van de verzekeringspolis.

Door het overmaken van deze gegevens aan Protect verbindt de verzekeringnemer zich niet tot het afsluiten van een verzekeringspolis.

De verzekeringnemer verklaart hierbij uitdrukkelijk dat alle informatie mag bezorgd worden via duurzame drager zoals een USB stick of een beveiligde website i.p.v. op papier. Hiervoor geeft hij zijn e-mailadres op als onweerlegbaar bewijs van toegang tot het Internet en het elektronisch communicatiemiddel. Via het opgegeven e-mailadres zal hij op de hoogte gebracht worden van het webadres en de plaats waar hij toegang kan krijgen tot de informatie.

Ondergetekende bevestigt tevens uitdrukkelijk dat alle communicatie via het opgegeven e-mailadres kan gebeuren.

Ingevuld te:.....

Datum:.....

De makelaar ondertekent voor echtheid van de
Handtekening van de verzekeringnemer,

De verzekeringnemer,

De makelaar:

Naam + handtekening