



Inventarisatieformulier Beroepsaansprakelijkheidsverzekering Administratiekantoren

Deze verzekering dekt de beroeps- en bedrijfsaansprakelijkheid en is exclusief ontworpen voor belastingconsulenten en administratiekantoren. De verzekering biedt een beroeps- en bedrijfsaansprakelijkheidsdekking van hoge kwaliteit, een uitstekende service en sterk concurrerende premies.

ALGEMENE GEGEVENS

Naam kantoor _____
Contactpersoon _____ M/V
Adres _____
Postcode/Plaats _____
Telefoonnummer _____
Faxnummer _____
E-mailadres _____

GEGEVENS KANTOOR

Oprichtingsdatum kantoor _____ - _____ - _____
Aantal medewerkers _____

Welk percentage van de omzet van uw kantoor is afgeleid uit de onderstaande werkzaamheden:

GRAAG OP HELE CIJFERS AFRONDEN. HET TOTAAL
VAN WERKZAAMHEDEN MOET 100% BEDRAGEN.

Belastingaangiften	_____	%
Belastingadviezen	_____	%
Opstellen van de Jaarstukken	_____	%
Het inrichten/beoordelen/voeren van de administratie	_____	%
Het opstellen van gangbare standaardcontracten	_____	
Andere werkzaamheden	_____	%
Totaal	+ _____	%

Wat was uw bruto jaarlijkse omzet van het laatste fiscale jaar? Indien u een nieuw kantoor hebt opgestart, wat is de verwachte bruto jaarlijkse omzet voor dit jaar? EUR _____

GEGEVENS AANVRAAG

Mijn beroepsaansprakelijkheidsverzekering moet ingaan op _____ - _____ - _____

Deze verzekering dekt tevens het bedrijfsaansprakelijkheidsrisico voor een verzekerd bedrag van EUR 1.250.000 per aanspraak/EUR 2.500.000 per jaar en een eigen risico van EUR 250 per aanspraak.

Ik wil graag een verzekerd bedrag van

- EUR 500.000 per aanspraak / 1.000.000 per jaar (minimumpremie: EUR 360 per jaar)
- EUR 1.000.000 per aanspraak / 2.000.000 per jaar (minimumpremie: EUR 500 per jaar)

Ik wil graag een eigen risico van

- EUR 1.000 per aanspraak
- EUR 2.000 per aanspraak
- EUR 5.000 per aanspraak

Mijn kantoor heeft aansluitend tot aan bovenstaande datum een beroepsaansprakelijkheidsverzekering lopen / gehad en deze verzekering is inmiddels opgezegd. Juist Onjuist

Bent u, of iemand die bij uw kantoor werkzaam is, lid van een koepelorganisatie?

- Ja, naam koepelorganisatie _____
- Nee

Indien alle onderstaande vragen met 'Nee' beantwoord worden, kan de beroepsaansprakelijkheidsverzekering binnen dit programma direct worden gesloten. Indien één van de vragen met 'Ja' is beantwoord wordt er een aparte acceptatie toegepast.

- Mijn kantoor voert controlewerkzaamheden uit. Ja Nee
- Mijn kantoor heeft buitenlandse vestigingen. Ja Nee
- Mijn kantoor heeft buitenlandse opdrachtgevers Ja Nee
- Mijn kantoor heeft cliënten die meer dan 25% van de omzet vertegenwoordigen. Ja Nee

De volgende vragen betreffen het verleden van uw kantoor (gedurende de afgelopen 5 jaar)

- Mijn kantoor heeft controlewerkzaamheden uitgevoerd Ja Nee
- Mijn kantoor heeft **meer** dan 2 claims gehad en het totale bedrag dat uitbetaald is of gereserveerd is voor alle claims tezamen bedraagt meer dan EUR 10.000,-. Ja Nee
- De eigena(a)r(en) of werknemers heeft feiten te melden omtrent een strafrechtelijk verleden die binnen de afgelopen 8 jaar zijn voorgevallen. Ja Nee
- De eigena(a)r(en) of werknemers is/zijn op de hoogte van een gemaakte vermeende fout, omstandigheid, een gedane actie, gebeurtenis of een betalingsdiscussie met de klant waaruit een claim zou kunnen voortkomen. Ja Nee
- De eigena(a)r(en) of werknemers is ooit een beroepsaansprakelijkheidsverzekering geweigerd, tussentijds afgebroken of niet verlengd. Ja Nee

ONDERTEKENING

De ondergetekende verklaart dat de gegeven antwoorden juist en volledig zijn.

Plaats Datum Handtekening

RETOURADRES

Graag ontvangen wij naast het ingevulde en getekende inventarisatieformulier de door uw kantoor gehanteerde leveringsvoorwaarden. Dit formulier kunt u per post of per fax verzenden aan Aon Risk Services, Afdeling Professional Services, Antwoordnummer 495, 1000 PA Amsterdam of faxnummer: 020 430 5260 / 70.