



Inventarisatieformulier Beroepsaansprakelijkheidsverzekering voor Notarissen

S.v.p. dit formulier volledig ingevuld en ondertekend faxen naar 020 - 430 5800 of opsturen naar Aon Professional Services, Postbus 12250, 1100 AG Amsterdam-Z.O. Als u vragen hebt, kunt u bellen, tel.: 020 - 430 5254 of mailen naar aonps@aon.nl.

Namens de verzekeraars worden de volgende vragen gesteld:

1 Kantoorgegevens

Naam van het kantoor _____
Kantooradres _____
Postcode/Plaatsnaam _____
Contactpersoon _____
Postadres/Plaatsnaam _____
Telefoon _____ Fax _____
Datum oprichting vestiging _____
IBAN Banknummer _____ Bank _____
E-mail : Zakelijk _____ Privé _____

Graag opgave van de namen van de aan uw kantoor verbonden notarissen onder vermelding van de datum van (oorspronkelijke) aanstelling in de verzekerde hoedanigheid:

Van welke voorgangers / overgenomen en/of gevoegde protocollen dient de aansprakelijkheid op grond van de verordening van de KNB onder uw beroepsaansprakelijkheidsverzekering verzekerd te worden?

Protocol	In functie	Van - Tot	Overgenomen door notaris - Per
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Is het kantoor aangesloten bij een samenwerkingsverband?

Nee Ja, te weten _____

Werkt u met andere disciplines samen, zoals bijvoorbeeld advocaten?

Nee Ja, te weten _____

2 Omzet

Gedeclareerd honorarium * over het laatst verstreken boekjaar EUR _____

Geprognotiseerd honorarium* voor het huidige boekjaar EUR _____

* Onder het totaal gedeclareerde honorarium wordt verstaan het bruto honorarium exclusief omzetbelasting, kadastraal recht en verschotten.

Als startend kantoor kunt u het geschatte honorarium opgeven.

3 Loonsom

Hoeveel bedroeg de loonsom (jaarloon voor de sociale verzekeringen (SV-loon), vóór aftrek van de franchise, vermeerderd met EUR 30.000,- per eigenaar / vennoot)?

Loonsom over het laatst verstreken boekjaar EUR _____

Geprognotiseerde loonsom voor het huidige boekjaar EUR _____

4 Bedrijfsaansprakelijkheid

Wenst u de aansprakelijkheid als notaris-werkgever (bedrijfsaansprakelijkheid) mee te verzekeren?

Ja, te weten:

EUR 1.250.000,00 per aanspraak

EUR 2.500.000,00 per aanspraak

EUR 5.000.000,00 per aanspraak

Anders, namelijk EUR _____

Hoeveel medewerkers zijn er aan uw kantoor verbonden (inclusief de (kandidaat-)notarissen) _____

Nee

5 Schadeoverzicht

U wordt verzocht opgave te doen van de aanspraken die in de vijf voorliggende jaren tegen u/uw kantoor zijn ingesteld, gespecificeerd naar:

a. de hoogte van de aanspraak EUR _____

b. het jaar waarin de fout is gemaakt _____

c. de betaalde schadevergoeding EUR _____

d. het karakter van de verweten fout _____

6 Bekendheid met omstandigheden

a. Bent u, na hiernaar te hebben geïnformeerd bij de notaris(sen) op uw kantoor, bekend met eventueel gemaakte fouten en/of omstandigheden die tot een aanspraak zouden kunnen leiden respectievelijk bent u bekend met een eventuele (dreigende) aanspraak?

Nee Ja, graag uw opgave _____

b. Is er ooit een verzekering aan uw kantoor of samenwerkende notarissen opgezegd, geweigerd of onder beperkte voorwaarde gesteld?

Nee Ja, graag uw opgave _____

Ter toelichting: reeds bekende fouten, omstandigheden of (dreigende) aanspraken kunnen tot de beëindigingsdatum van uw lopende verzekering onder die polis worden aangemeld. Bij de aan te vragen verzekering geldt als uitgangspunt dat geen dekking wordt verleend voor reeds bekende fouten, omstandigheden of (dreigende) aanspraken.

7 Elders lopende verzekering

a. Bent u reeds eerder verzekerd geweest tegen het risico van beroepsaansprakelijkheid en/of bedrijfsaansprakelijkheid? Nee Ja

b. Wij verzoeken u over uw huidige verzekering de volgende gegevens te verstrekken. N.v.t. bij startend

kantoor.

1. Einddatum van het contract _____
2. Polisnummer _____
3. Ingangsdatum _____
4. Verzekerd bedrag AVB (bedrijfsaansprakelijkheid) _____

Ter toelichting: in verband met de aansluiting van dekkingen verzoeken wij u een kopie van uw huidige polis(historie) bij te voegen.

8 Ingangsdatum

Gewenste ingangsdatum _____

9 Mededelingsplicht en fraudepreventie

De verzekeringnemer/aanvrager is zelf verantwoordelijk voor de juiste beantwoording van de vragen in het inventarisatieformulier. Verzekeraars moeten immers aan de hand van de gegeven antwoorden een juiste inschatting van het risico kunnen maken. Wanneer later, na het afsluiten van de overeenkomst, is gebleken dat u onjuiste of onvolledige informatie heeft verstrekt, kan het recht op uitkering worden beperkt of zelfs vervallen. Dit is vastgelegd in artikel 7:928 BW. Indien u met opzet tot misleiden van verzekeraars heeft gehandeld of als zij bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering nimmer zouden hebben gesloten, hebben zij het recht de overeenkomst op te zeggen.

10 Slotverklaring

Zijn er feiten te melden omtrent een eventueel strafrechtelijk verleden die binnen de afgelopen acht jaar zijn voorgevallen en betrekking hebben op:

- a. De aanvrager _____
- b. Andere personen wier belang wordt meeverzekerd op deze verzekering, en indien deze verzekering wordt gesloten door of mede ten behoeve van een rechtspersoon, tevens op statutair directeur(en)/ bestuurder(s) van de rechtspersoon _____

Bij beantwoording van deze vraag is niet slechts de eigen wetenschap van de aanvrager bepalend, maar ook die van andere hierboven aangeduide (rechts)personen.

Naar waarheid volledig en zonder enig voorbehoud ingevuld.

Plaats

Datum

Handtekening