



R E C H T S B I J S T A N D

AANVRAAGFORMULIER ARAG PRORECHTCOMBINATIE® ZAKELIJKE MARKT

BETREFT

- Aanvraag nieuwe verzekering
 Wijziging bestaande verzekering, polisnummer: _____
 Aanvraag offerte

De hieronder vermelde aanvrager verzoekt om afgifte van een verzekeringsdekking zoals hieronder is aangekruist:

- ARAG ProRechtCombinatie® Zakelijke Markt, volgens de modules:
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Module A | Verkeer |
| <input type="checkbox"/> Module A + B | Verkeer + Bedrijfsvoering & Incasso |
| <input type="checkbox"/> Module A + B + C | Verkeer + Bedrijfsvoering & Incasso + Inkoop |
| <input type="checkbox"/> Module A + B + C + D | Verkeer + Bedrijfsvoering & Incasso + Inkoop + Verkoop |
- ARAG ProRechtPolis® Particulier (uitsluitend voor de eigenaren/firmanten/directeuren)

Op basis van de in dit aanvraagformulier verstreekte gegevens zal worden beoordeeld of en zo ja onder welke voorwaarden en tegen welke premie de aangevraagde verzekering kan worden afgesloten/aangeboden.

1. AANVRAGER

(Handels)naam: _____

Bedrijfsadres: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Postadres: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Telefoonnummer: _____ Faxnummer: _____

E-mailadres: _____

(Post)banknummer: _____

Oprichtingsdatum bedrijf: _____

Rechtsvorm:

- | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Eenmanszaak | <input type="checkbox"/> v.o.f. | <input type="checkbox"/> B.V. | <input type="checkbox"/> Vereniging |
| <input type="checkbox"/> Maatschap | <input type="checkbox"/> C.V. | <input type="checkbox"/> N.V. | <input type="checkbox"/> Stichting |
- Buitenlands, nl. _____

2. BEDRIJFSACTIVITEITEN

In welke bedrijfstak/branche bent u werkzaam?

- | | | | |
|---|--------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Detailhandel | <input type="checkbox"/> Industrie | <input type="checkbox"/> Horeca | <input type="checkbox"/> Bouwnijverheid |
| <input type="checkbox"/> (Groot)handel | <input type="checkbox"/> Transport | <input type="checkbox"/> Garage | <input type="checkbox"/> Dienstverlening |
| <input type="checkbox"/> Agentuurhandel | <input type="checkbox"/> Markthandel | <input type="checkbox"/> Binnenvaart | <input type="checkbox"/> Assurantietussenpersoon |

Anders, nl. _____

Omschrijving van de aard van de werkzaamheden:

Heeft u nog andere (branchevreemde) nevenactiviteiten?

Nee Ja

Zo ja, welke?

3. OMVANG VAN HET BEDRIJF

- a) Aantal eigenaren/firmanten/maten: _____
- b) Aantal medewerkers in loondienst: _____ waarvan directie: _____
waarvan parttime: _____
waarvan oproepkrachten: _____
- c) Aantal medewerkers op bijzondere basis: _____
(notabasis/seizoenarbeiders/freelancers/stagiairs/thuiswerkers/etc.)
- d) Hoeveel bedroeg de totale jaarloonsom gedurende het laatste boekjaar? € _____
- e) Hoeveel bedroeg de totale jaarmzet (excl. BTW) gedurende het laatste boekjaar? € _____

4. VESTIGING EN ONROERENDE ZAAK

Op welke adressen wordt het bedrijf/beroep uitgeoefend?
Hieronder alle in Nederland gelegen bedrijfsadressen opgeven.

Buiten Nederland gelegen onroerende zaken kunnen niet worden verzekerd.

| | In eigen gebruik | Meer dan 50% verhuurd | Onbebouwd |
|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5. SPECIFIEKE VRAGEN

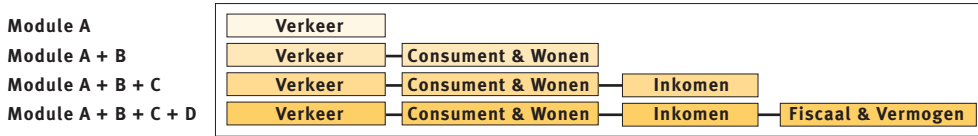
- a) Bent u werkzaam op basis van een franchiseovereenkomst? Nee Ja
Zo ja, naam franchisegever: _____
- b) Heeft u een lidmaatschap van een branche- en/of beroepsorganisatie? Nee Ja
Zo ja, naam organisatie: _____
- c) Levert u op leveringsvoorwaarden? Nee Ja
- d) Heeft u een beroeps-/bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering? Nee Ja
- e) Heeft u een milieuaansprakelijkheids- en/of milieuschadeverzekering? Niet nodig Nee Ja
- f) Heeft u een garantieverzekering? (bouw, metaalnijverheid, industrie) Niet nodig Nee Ja
- g) Beschikt u over de vereiste vergunningen? N.v.t. Nee Ja
- h) Voldoet u aan de in de Wet Milieubeheer gestelde voorwaarden? N.v.t. Nee Ja
- i) Besteedt u aangenomen werkzaamheden en/of leveringen (gedeeltelijk) uit? Nee Ja
Zo ja, welke soort en in welk percentage? _____
- j) Werkt u voor vaste opdrachtgevers? Nee Ja
Zo ja, voor hoeveel vaste opdrachtgevers? _____
- k) Importeert u goederen? Nee Ja
- l) Exporteert u goederen? Nee Ja
- m) Hoeveel geschillen met leveranciers heeft u de afgelopen 2 jaar gehad? _____
- n) Hoeveel (incasso)geschillen met afnemers heeft u gemiddeld per jaar? _____
- Extra voor garagebedrijven
- a) Heeft u een (sub)dealerschap? Nee Ja
- b) Hoeveel procent van de omzet verkrijgt u uit de verkoop van gebruikte motorrijtuigen? _____

6. BEDRIJFSMOTORRIJTUIGEN (verplichte opgave)

Zijn er motorrijtuigen in gebruik (in eigendom van of geleast door het bedrijf)? Nee Ja
Zo ja, geef hieronder een specificatie van de motorrijtuigen.

| Soort motorrijtuig | Aantal | Soort motorrijtuig | Aantal |
|--|--------|---------------------------|--------|
| Personenauto _____ | _____ | Bus/touringcar _____ | _____ |
| Bestelbus/-auto _____ | _____ | Lesauto-/motor _____ | _____ |
| Vrachtauto (eigen vervoer) _____ | _____ | Taxi grote steden _____ | _____ |
| Beroepsvervoer Benelux/Duitsland _____ | _____ | Taxi overige steden _____ | _____ |
| Beroepsvervoer Europa _____ | _____ | Verhuurauto _____ | _____ |
| Kleinbus/personenbus _____ | _____ | Anders, nl. _____ | _____ |

7. PARTICULIER



Indien de ARAG ProRechtPolis® Particulier meeverzekerd dient te worden, hieronder opgeven voor welk(e) huishouden(s) dit is en volgens welke van de hierboven omschreven modules.

1) Naam en voorletters: _____

Privé-adres: _____

Postcode en plaats: _____

Gewenste modules: A A + B A + B + C A + B + C + D

2) Naam en voorletters: _____

Privé-adres: _____

Postcode en plaats: _____

Gewenste modules: A A + B A + B + C A + B + C + D

8. OVERIGE GEGEVENS

Voor ARAG is het van belang te weten in hoeverre het bedrijf en/of een van de te verzekeren personen (al eens) betrokken is/zijn (geweest) of mogelijk wordt/worden bij een juridisch geschil. Daarom wordt u verzocht onderstaande vragen te beantwoorden. Als u een of meer van onderstaande vragen met 'ja' beantwoordt, dient u deze afzonderlijk toe te lichten.

- Was het bedrijf en/of een van de te verzekeren personen de afgelopen 5 jaar betrokken in een strafrechtelijke procedure? Nee Ja
- Werd ooit een verzekering geweigerd of opgezegd of op bijzondere voorwaarden geaccepteerd? Nee Ja
- Had het bedrijf of een van de te verzekeren personen de afgelopen 3 jaar een arbeids-, huur- of ander geschil? Nee Ja
- Verwacht u binnen afzienbare tijd saneringen, fusies, reorganisaties, bedrijfsaankopen of overheidsmaatregelen waardoor er ingrijpende veranderingen in uw onderneming gaan plaatsvinden? Nee Ja
- Zijn er andere feiten en/of omstandigheden bekend die bij de beoordeling van het risico door ARAG van belang kunnen zijn? Nee Ja
- Heeft het bedrijf of een van de te verzekeren personen vaste contacten met een advocaat?
Zo ja, naam en vestigingsplaats _____

9. INGANGSDATUM EN CONTRACTDUUR

Gewenste ingangsdatum: _____

De dekking kan echter niet eerder ingaan dan de dag waarop ARAG dit formulier ontvangt.

Gewenste premievervaldatum: _____

Betaling per: jaar halfjaar (toeslag 3%)

De duur van de verzekering is 5 jaar, met stilzwijgende verlenging voor eenzelfde periode.

U bent zelf verantwoordelijk voor de juiste beantwoording van de vragen in het aanvraagformulier, ook al vult een ander het formulier voor u in. Wij moeten immers aan de hand van de gegeven antwoorden een juiste inschatting van het te verzekeren risico kunnen maken. U verklaart met de ondertekening van dit formulier dat de vragen naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid zijn beantwoord en dat u hiermee de aangevraagde verzekering wilt verkrijgen.

Wanneer later, na het afsluiten van de overeenkomst, blijkt dat u een of meer vragen onjuist of onvolledig heeft ingevuld, kunnen wij de overeenkomst ongeldig verklaren, al dan niet met premierestitutie. Dit recht is vastgelegd in artikel 251 Wetboek van Koophandel. Dit betekent bijvoorbeeld dat wij u bij een schadeclaim rechtshulp kunnen weigeren en de overeenkomst met terugwerkende kracht kunnen ontbinden. Wanneer gebleken is dat u te kwader trouw heeft gehandeld, worden de betaalde premies niet terugbetaald.

Verder verklaart u akkoord te gaan met de voorwaarden van de rechtsbijstandverzekering. Deze voorwaarden liggen bij ARAG ter inzage en worden op verzoek vóór het afsluiten van de verzekering kosteloos toegezonden. Bij het afgeven van de polis zijn de voorwaarden in ieder geval bijgevoegd.

ONDERTEKENING

Naam aanvrager: _____ M/V

Functie: _____

Datum: _____

Handtekening: _____

PERSOONSREGISTRATIE

Bij de aanvraag van een verzekering worden persoonsgegevens en eventuele nadere gegevens gevraagd. Deze worden door ons verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van verzekeringsovereenkomsten en het beheren van de relaties die daaruit voortvloeien. Dit is nodig ter ondersteuning van de bedrijfsvoering en de fraudebestrijding en om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen.

Op dit alles is de gedragscode 'Verwerking persoonsgegevens verzekeringsbedrijf' van toepassing. In deze gedragscode worden de rechten en plichten van partijen bij de gegevensverwerking weergegeven.

De volledige tekst van de gedragscode kunt u opvragen bij het informatiecentrum van het Verbond van Verzekeraars. Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoon (070) 333 87 77.

DOOR BEMIDDELING VAN

Intermediarnummer: _____

Kantoornaam: _____

Adres: _____

Postcode en plaats: _____

Telefoonnummer: _____



Van recht verzekerd