**Deelnameformulier collectieve mantel Beroeps- als Algemene aansprakelijkheidsverzekering voor aangesloten coaches van NOBCO**

**Algemeen**

**Verzekeraar Hiscox,** is geregistreerd bij de Autoriteit Financiële Markten onder vergunningnummer 12012478

1 Naam bedrijf ……………………………………………………………………………

Naam Persoon ▢ heer ▢ mevrouw ……………………………………………………..

Adres ……………………………………………………………………………

Postcode en plaats ……………………………………………………………………………

Telefoonnummer ……………………………………………………………………………

E mail ……………………………………………………………………………

2. Is in het verleden een aansprakelijkheidsverzekering opgezegd of geweigerd?

▢ Nee ▢ Ja (Graag volledige toelichting als bijlage meesturen)

3. Bent u in het verleden aansprakelijk gesteld voor fouten begaan bij het uitoefenen van de te verzekeren activiteiten en zijn hieruit schadebetalingen voortgevloeid?

▢ Nee ▢ Ja (Graag volledige toelichting als bijlage meesturen)

4. Bent u betrokken geweest bij een surseance van betaling of faillissement?

▢ Nee ▢ Ja (Graag volledige toelichting als bijlage meesturen)

5. Zijn er lopende aanspraken of zijn omstandigheden bekend, die kunnen leiden tot een aanspraak tot schadevergoeding?

▢ Nee ▢ Ja (Graag volledige toelichting als bijlage meesturen)

6. Zijn er feiten en/of omstandigheden te melden ten aanzien van zowel het te verzekeren risico als ten aanzien van de persoon van aanvrager en/of verzekerde, die voor het beoordelen van deze verzekeringsaanvraag van belang zouden kunnen zijn?

▢ Nee ▢ Ja (Graag volledige toelichting als bijlage meesturen)

**Strafrechtelijk verleden**

7. Bent u, of is een ander, die als verzekerde een belang bij deze verzekering krijgt, in de periode van acht jaar voorafgaand aan de datum van aanvraag in aanraking geweest met politie, justitie of de strafrechter?

▢ Nee ▢ Ja (Graag volledige toelichting als bijlage meesturen)

Indien dit het geval is dient u hierna op grond van artikel 7:928 BW mededeling te doen van de feiten die binnen de afgelopen acht jaar tot strafrechtelijke vervolging hebben geleid. Onder strafrechtelijke vervolging zijn begrepen het verhoor als verdachte van een strafbaar feit, in verzekeringstelling, bewaring, voorlopige hechtenis, sepot, schikking met de Officier van Justitie, vrijspraak en strafrechtelijke veroordeling tot straf of een maatregel.

8. Heeft u verder nog iets mee te delen dat voor ons in verband met de beoordeling van het risico en van de persoon van de verzekerden van belang kan zijn?

▢ Nee ▢ Ja, namelijk …………………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………

**Slotverklaring**

9. U bevestigt, mede gelet op de inhoud van artikel 7:928 BW, dat de gegeven antwoorden juist en volledig zijn en dat u mededeling hebt gedaan van de feiten die voor ons van belang zijn voor de beoordeling van zowel het te verzekeren risico als de persoon van de verzekeringnemer en/ of verzekerden.

Artikel 7:928 BW bepaalt dat de verzekeringnemer verplicht is voor het sluiten van de overeenkomst alle feiten mee te delen die hij kent of behoort te kennen en waarvan, naar hij weet of behoort te begrijpen, de beslissing van de verzekeraar of, en zo ja, op welke voorwaarden, hij de verzekering zal willen sluiten afhangt of kan afhangen. Dit geldt ook voor de derden wiens belangen de verzekering dekt of mede dekt. Indien de mededelingsplicht niet of onvoldoende wordt nagekomen, kan de verzekeraar daar op grond van artikel 7:930 BW, afhankelijk van het verzuim, gevolgen aan verbinden waaronder het met dadelijke ingang opzeggen van de verzekering, het beperken van de dekking en het weigeren of beperken van een schadevergoeding op grond van de verzekering.

10. Voor afgifte van het verzekeringscertificaat zal door Kendall Mason € 10,- in rekening gebracht worden. Dit bedrag zal automatisch afgeschreven worden van uw bankrekeningnummer: NL ………………………….

Het jaarlijks versturen van een nieuwe certificaat zal geautomatiseerd worden, Tot deze tijd kunt u jaarlijks een nieuw certificaat opvragen via info@kendallmason.nl

**Ondertekening**

11. Aldus naar waarheid ingevuld en door de verzekeringnemer ondertekend,

Plaats ……………………………………………………………………………………………………………..

Datum ………………………… Handtekening …………………………………………………………

De persoonsgegevens, benodigd voor deze verzekering, kunnen door ons worden verwerkt. Op deze verwerking is een privacyreglement van toepassing.

Formulier mailen naar: info@kendallmason.nl