

# Aanvraag Rechtsbijstandverzekering voor Bedrijven en Beroepen

**α.s.r.**  
de nederlandse  
verzekerings  
maatschappij  
voor alle  
verzekeringen

De vragen 1 t/m 11 en de vragen 16 t/m 21 in ieder geval beantwoorden, ongeacht welke verzekeringsdekking wordt verlangd.

Dit formulier is niet bestemd voor agrarische bedrijven.

ASR Schadeverzekering N.V.

Postbus 2072, 3500 HB Utrecht  
Archimedeslaan 10, 3584 BA Utrecht  
Telefoon (030) 257 91 11  
Fax (030) 257 83 00

## 1 Verzekeringnemer

- a. Naam en voorletters \_\_\_\_\_
- b. Handelsnaam \_\_\_\_\_
- c. Adres \_\_\_\_\_
- d. Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_
- e. Telefoon \_\_\_\_\_
- f. Namen vennoten respectievelijk bestuurders \_\_\_\_\_
- g. Bij welke Kamer van Koophandel is het bedrijf  
ingeschreven? KvK te \_\_\_\_\_ Inschrijvingsnummer Handelsregister \_\_\_\_\_
- h. Bankrekeningnummer \_\_\_\_\_

## 2 Gewenste verzekeringsdekking

- a. Verzekeringsdekking  Rechtsbijstand voor Bedrijven en Beroepen (Rubriek RIB)  
 Rechtsbijstand Motorrijtuigen (Rubriek RIV)  
 Rechtsbijstand voor Particulieren (Rubriek RIO)
- b. Ingangsdatum \_\_\_\_\_
- c. Contractduur 1 jaar

## 3 Te verzekeren hoedanigheid

- a. Welk bedrijf of beroep oefent u uit? \_\_\_\_\_
- b. Waaruit bestaan de werkzaamheden?  
(zo nauwkeurig mogelijk opsommen) \_\_\_\_\_

## 4 Bedrijfsomvang

- a. Hoeveel directieleden, firmanten e.d.  
telt uw bedrijf? \_\_\_\_\_
- b. Hoeveel personeelsleden telt uw bedrijf? \_\_\_\_\_
- c. Hoeveel inleenkrachten/stagiair(e)s? \_\_\_\_\_
- d. Hoe groot was het jaarloon het  
afgelopen jaar?  
(Onder jaarloon wordt verstaan het premieloon  
WW voor franchise. Reken voor iedere eigenaar,  
firmant e.d. € 25.000,-. Ook het loon van  
inleenkrachten hier opgeven). \_\_\_\_\_
- e. Hoe groot was uw jaaromzet (excl. BTW)  
het afgelopen jaar?  
(Indien u startend ondernemer bent, s.v.p een  
prognose voor het komende jaar) \_\_\_\_\_

5 Gegevens bedrijf / beroep

- a. Wat is de rechtsvorm? \_\_\_\_\_
- b. Wat is het jaar van vestiging? \_\_\_\_\_
- c. Hoe lang hebt u reeds ervaring in uw huidige beroeps-/bedrijfsactiviteiten? \_\_\_\_\_
- d. Staat u/uw bedrijf ingeschreven bij de Kamer van Koophandel?  nee  ja, sinds \_\_\_\_\_ onder nummer \_\_\_\_\_
- e. Beschikt u/uw bedrijf over:
- de vereiste vergunningen?  nee  ja
  - de vereiste vakdiploma's?  nee  ja, te weten \_\_\_\_\_
  - op eigen naam?  nee  ja
  - op naam van uw medewerker(s)?  nee  ja
- f. Maakt uw onderneming deel uit van een holding of wordt de onderneming of het beroep uitgeoefend in meerdere NV's of BV's?  nee  ja, a.u.b. organisatiestructuur bijvoegen
- g. Maakt uw onderneming deel uit van een franchiseorganisatie?  nee  ja, te weten \_\_\_\_\_
- h. Bent u als ondernemer aangesloten bij een branche- of beroepsorganisatie?  nee  ja, te weten \_\_\_\_\_

6 Ligging bedrijfspand(en)

- a. Wat is het hoofdvestigingsadres? \_\_\_\_\_
- eigendom  gehuurd  gedeeltelijk verhuurd
- b. Overige bedrijfsadressen:
- Adres \_\_\_\_\_
- Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_
- eigendom  gehuurd  gedeeltelijk verhuurd
- Adres \_\_\_\_\_
- Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_
- eigendom  gehuurd  gedeeltelijk verhuurd
- c. Wordt een of meerdere van de genoemde panden door een kandidaat-verzekerde bewoond?  nee  ja, te weten \_\_\_\_\_

7 Levering van producten en diensten

- a. In welke sectoren zijn uw opdrachtgevers werkzaam?  industrie  detailhandel  groothandel  particulier
- b. Werkt u met algemene leverings- en/of werkvoorwaarden?  nee  ja (a.u.b. bijvoegen)
- c. Doet u t.o.v. uw leveranciers afstand van verhaalsrecht?  nee  ja
- d. Maken uw leveranciers gebruik van algemene leverings- en/of werkvoorwaarden?  nee  ja (a.u.b. bijvoegen)

8 Firmanten / directeuren

Persoonsgegevens,  
meewerkende firmanten/directeuren

1. Naam \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_
2. Naam \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_

9 Rechtsbijstand motorrijtuigen

Wenst u de/het zakelijk gebruikte motorrijtuigen/
werkmaterieel eveneens mee te verzekeren?
[ ] nee [ ] ja, zonder rijbewijs of in de rijbewijscategorieën A, B of BE
[ ] ja, overige rijbewijscategorieën

N.B. : T.a.v. van de/het motorrijtuigen/werkmaterieel dient hieronder vermeld te worden:

Table with 3 columns: Merk/type(s), Kentekens, Soort en gebruik. Rows 1, 2, 3.

10 Rechtsbijstand voor particulieren

a. Wenst u rechtsbijstand t.a.v. de particuliere
risico's van de eigenaren, firmanten of
vennoten te verzekeren?
[ ] nee [ ] ja
Ten behoeve van naam
adres
Ten behoeve van naam
adres

11 Gecombineerd bedrijfs-/praktijk-/woonpand

a. Is er bij enig pand sprake van een gecom-
bineerd bedrijfs-/praktijk-/woonpand?
[ ] nee [ ] ja, te weten

Bijzondere risico's

(De vragen 12 t/m 15 alleen invullen indien deze van toepassing zijn)

12 Bezitters onroerende zaken

Onroerende zaken, die u voor beleggingen
aanhoudt – al of niet verhuurd – kunnen apart
op bijzondere voorwaarden worden meeverzekerd.
Heeft u hiervoor belangstelling?
[ ] nee [ ] ja

Table with 5 columns: Adres, Woonruimte, Bedrijfsruimte, Grond, Aantal verhuurde eenheden. Rows 1-4.

b. Waarvoor dient de verhuurde woonruimte? [ ] Zelfstandige woonruimte [ ] Kamerverhuur
c. Waarvoor wordt de verhuurde bedrijfsruimte
gebruikt?

13 (Para-)medische beroepen

a. Welk (para-)medisch beroep oefent u uit?
[ ] arts, te weten
[ ] specialist, te weten
[ ] paramedisch, te weten
[ ] anders, te weten

b. Op welke basis verricht u uw werkzaamheden?
[ ] eigen praktijk
[ ] maatschap (bestaande uit leden)
[ ] in loondienst
[ ] anders, te weten

- c. Indien u aan een ziekenhuis bent verbonden, is er dan tevens sprake van een ziekenhuis-overeenkomst?  ja, met welk ziekenhuis \_\_\_\_\_  
 nee
- d. Verricht u nevenwerkzaamheden? Zo ja, welke?  nee  ja, te weten \_\_\_\_\_  
 Op welke basis verricht u deze werkzaamheden? (contract, loondienst of anderszins) \_\_\_\_\_
- e. Heeft u medewerkers in loondienst?  nee  ja  
 Zo ja, aantal medische medewerkers/co-assistenten. \_\_\_\_\_  
 Aantal niet-medische medewerkers. \_\_\_\_\_
- f. Heeft u een contract met een ziekenfonds?  nee  ja
- g. Bent u apotheekhoudend?  nee  ja

**Maatschappen**

Wanneer u een rechtsbijstandverzekering ten behoeve van de gehele maatschap wenst, gelieve u bij de onder nummer 13 gestelde vragen voor het woord "u" het woord "de maatschap" te lezen en als zodanig in te vullen, alsmede de navolgende vragen te beantwoorden:

- h. Wilt u de namen en adressen van alle maatschapsleden vermelden?  
 1. Naam, adres, postcode + woonplaats \_\_\_\_\_  
 2. Naam, adres, postcode + woonplaats \_\_\_\_\_  
 3. Naam, adres, postcode + woonplaats \_\_\_\_\_  
 4. Naam, adres, postcode + woonplaats \_\_\_\_\_  
 5. Naam, adres, postcode + woonplaats \_\_\_\_\_
- i. Wilt u de interne maatschapsproblemen meeverzekeren?  nee  ja

**14 Amateurverenigingen – sport en ontspanning**

- a. Wat is het doel van de vereniging? \_\_\_\_\_
- b. Hoeveel leden telt de vereniging? \_\_\_\_\_
- c. Is de vereniging aangesloten bij een bond?  nee  ja, te weten \_\_\_\_\_
- d. Zijn er nevenactiviteiten (horeca, kantine, shop e.d.)?  nee  ja  
 Zo ja, dan toelichten \_\_\_\_\_
- e. Worden er bijzondere activiteiten georganiseerd, die apart vermeld moeten worden?  nee  ja  
 Zo ja, dan toelichten \_\_\_\_\_
- f. Wilt u verhaals- of strafbijstand ten behoeve van leden en vrijwilligers mee verzekeren?  nee  ja

**15 Verenigingen van appartementseigenaren**

- a. Hoeveel wooneenheden omvat de vereniging? \_\_\_\_\_
- b. Hoeveel bedrijfseenheden omvat de vereniging? \_\_\_\_\_
- c. Hoeveel werknemers heeft de vereniging in loondienst? \_\_\_\_\_

**Algemeen**

(De vragen 16 en 17 altijd beantwoorden).

16 Elders dekking

a. Is er reeds een verzekering van kracht voor het  nee  ja  
het risico waartegen u zich wenst te verzekeren?

b. Hebt u ook elders dekking (aangevraagd) voor  nee  ja, te weten \_\_\_\_\_  
de te sluitenverzekering? \_\_\_\_\_  
Met betrekking tot een bestaande  
verzekering graag opgave van:  
- naam huidige maatschappij \_\_\_\_\_  
- looptijd tot \_\_\_\_\_

17 Eerder overleg

Is over deze aanvraag al eerder informatie  
verstrekkt en/of overleg met ons gevoerd?  nee  ja, aan resp. met  
naam \_\_\_\_\_  
datum \_\_\_\_\_

telefonisch  
 schriftelijk

Indien door ASR voorlopige dekking is verleend,  
s.v.p. hier het administratienummer vermelden \_\_\_\_\_

Betaling vindt plaats aan:  de verzekeringsadviseur  
 ASR, per  automatische afschrijving\*  
 acceptgiro

\* de machtiging tot automatische afschrijving van bankrekeningnummer \_\_\_\_\_ wordt verleend door ondertekening van dit aanvraagformulier.

Slotverklaring

Bent u of is een andere belanghebbende de laatste 8 jaar in aanraking geweest met politie of justitie?  nee  ja

Met belanghebbenden bedoelen wij:  
- medeverzekerden  
- leden van de maatschap;  
- medevennoten;  
- de statutair directeur(en)/bestuurders  
- aandeelhouders met een belang van 25% of meer en hun statutair directeur(en)/ bestuurder(s) (en aandeelhouders met een belang van 25% of meer)

Bij aandeelhouders met een belang van 25% of meer graag opgave van:

a Naam en voorletters \_\_\_\_\_  
b Adres \_\_\_\_\_  
c Postcode en Woonplaats \_\_\_\_\_  
d Geboortedatum \_\_\_\_\_

a Naam en voorletters \_\_\_\_\_  
b Adres \_\_\_\_\_  
c Postcode en Woonplaats \_\_\_\_\_  
d Geboortedatum \_\_\_\_\_

a Naam en voorletters \_\_\_\_\_  
b Adres \_\_\_\_\_  
c Postcode en Woonplaats \_\_\_\_\_  
d Geboortedatum \_\_\_\_\_

a Naam en voorletters \_\_\_\_\_  
b Adres \_\_\_\_\_  
c Postcode en Woonplaats \_\_\_\_\_  
d Geboortedatum \_\_\_\_\_

Kies **Ja** als van één van deze personen:

– De rijbevoegdheid (voorwaardelijk) is ontzegd

Of als één van deze personen of bedrijven verdacht is/zijn geweest van of veroordeeld voor:

– Diefstal, bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte of poging daartoe

– Vernieling, beschadiging, mishandeling, afpersing, of een misdrijf gericht tegen de vrijheid of het leven of een poging daartoe

– Overtreding van de Wet wapens en munitie, de Opiumwet of de Wet economische delicten

Kies ook **Ja** als één van deze betrokkenen geweigerd of opgezegd is/zijn door een verzekeraar of betrokken is/zijn geweest bij verzekeringsfraude of opzettelijke misleiding van een financiële instelling.

Kies ook **Ja** als op dit moment op de bezittingen of inkomsten van één van deze betrokkenen door de deurwaarder beslag is gelegd.

Kies ook **Ja** als van deze betrokkenen in de laatste 5 jaar failliet is verklaard of door de rechter in een schuldsanering is betrokken.

Als u een van deze vragen met **Ja** hebt beantwoord kunt u hier een toelichting geven:

---

---

---

Als een dekking **Rechtsbijstand** wordt gevraagd:

Bent u of is aan andere belanghebbende in de laatste 5 jaar betrokken geweest bij een geschil waarbij juridische bijstand nodig was?

Of is dit te verwachten?

nee

ja

Als u deze vraag met Ja hebt beantwoord kunt u hier een toelichting geven:

---

---

Heeft u verder nog iets mee te delen over de te verzekeren risico's, over uzelf, de andere belanghebbenden, dat voor het beoordelen van deze aanvraag van belang zou kunnen zijn?

---

---

---

## Ondertekening

### Wat doen wij met uw persoonsgegevens?

Bij de aanvraag van een verzekering of financiële dienst vragen wij u om persoonsgegevens. Deze gegevens gebruiken wij om met u een contract te kunnen sluiten en om dat contract te kunnen onderhouden. We gebruiken de gegevens ook om fraude te bestrijden en om u op de hoogte te houden van onze producten en diensten. Als u geen persoonlijke aanbiedingen wenst te ontvangen, kunt u ons dit laten weten. Uw persoonsgegevens die wij geregistreerd hebben, kunt u inzien en door ons laten aanpassen. Meer informatie hierover vindt u op onze website [www.asr.nl](http://www.asr.nl).

Op de verwerking van de persoonsgegevens is de 'Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen' van toepassing. Hierin staan de rechten en plichten van partijen genoemd. De volledige tekst vindt u op de website van het Verbond van Verzekeraars, [www.verzekeraars.nl](http://www.verzekeraars.nl).

Wij kunnen uw schade- en verzekeringsgegevens raadplegen en vastleggen bij de Stichting CIS (Centraal Informatie Systeem van in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen). Dit doen we om risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Meer informatie en het privacyreglement vindt u op [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl).

### Belangrijk

ASR Verzekeringen heeft uw antwoorden op de gestelde vragen nodig voor een juiste risicobeoordeling en premieberekening. Niet volledige of onjuiste antwoorden kunnen ertoe leiden dat u in geval van schade uw recht op uitkering verliest.

### Uw handtekening en verklaring

Met uw handtekening verklaart u dat uw antwoorden juist en volledig zijn.

Ook verklaart u dat u de polisvoorwaarden ontvangen hebt, en dat u de afgesproken premie en kosten betaalt als u de polis ontvangt die volgens deze aanvraag is opgemaakt. Verder verklaart u dat ASR informatie over uw schade- en verzekeringsverleden mag opvragen bij andere verzekeraars of adviseurs.

Naam / Functie

Datum / Plaats

Handtekening

---

---

---

Verzekeringsadviseur

Relatienummer

---

---

---