

## 1. GEGEVENS VAN DE VERZEKERINGNEMER

Entiteitsnaam: \_\_\_\_\_

Straat + huisnummer: \_\_\_\_\_

Postcode + woonplaats: \_\_\_\_\_

KvK nummer: \_\_\_\_\_

Activiteit van het bedrijf: \_\_\_\_\_

Contactpersoon (e-mail): \_\_\_\_\_

Ingangsdatum polis: \_\_\_\_\_

## 2. INFORMATIE AANGAANDE DE VERZEKERINGNEMER

### A. Personeelsbestand en reizigers / reisdagen

| Type werkzaamheden tijdens de zakenreis                | Geschat percentage |
|--------------------------------------------------------|--------------------|
| Management/kantoor/sales activiteiten: _____           | %                  |
| Manuele arbeid (bv. installatie/bouw/onderhoud): _____ | %                  |

Bijzondere risico's als: duiken, werken op 4 meter hoogte of hoger, offshore, luchtvaart/piloten, leger/beveiliging, politie, brandweer of ambulancediensten, (semi) professionele sportbeoefenaars, professionele entertainers of journalisten? \_\_\_\_\_ ja ☐ nee ☐

\* Indien een percentage van 20% of meer zich gaat bezig houden met manuele arbeid, is een toelichting op het type activiteiten gewenst: \_\_\_\_\_

- Aantal frequent zakelijk reizende verzekerden: \_\_\_\_\_
- Gemiddeld aantal zakelijke reisdagen van alle verzekerden gedurende één jaar: \_\_\_\_\_  
 Wordt er, buiten de reguliere lijnvluchten, ook gebruik gemaakt van andere wijzen van luchtvervoer? \_\_\_\_\_ ja ☐ nee ☐  
 Wil u dit mee verzekeren \_\_\_\_\_ ja ☐ nee ☐  
 Ja, hoeveel vluchten zijn er gemiddeld per jaar: \_\_\_\_\_  
 Ja, hoeveel verzekerden zijn er gemiddeld aan boord: \_\_\_\_\_

### B. Structuur van de verzekeringnemer

Wilt u de Nederlandse vestigingen meeverzekeren?

- ☐ Ja, graag ontvangen wij een overzicht van de bedrijfsnamen alsmede het aantal reisdagen per bedrijf
- ☐ Nee

Wilt u de buitenlandse vestigingen meeverzekeren?

- ☐ Ja, graag ontvangen wij een overzicht van de landen, aantal personeelsleden, aantal reizigers en het aantal reisdagen
- ☐ Nee

### C. Reisbestemmingen

Som de 5 meest frequente reisbestemmingen (landen) op: \_\_\_\_\_

Zijn verzekerden in het verleden of zijn verzekerden van plan om in de komende 12 maanden naar Afghanistan, De Krim Regio, Irak, Iran, Noord-Korea, Oekraïne, Rusland, Syrië, Somalië, Tsjetsjenië en/of Wit-Rusland te reizen of naar andere landen/gebieden waar op het moment van deze aanvraag sprake is van een negatief reisadvies conform het Ministerie van Buitenlandse Zaken [www.minbuza.nl](http://www.minbuza.nl) ? \_\_\_\_\_ ja ☐ nee ☐

**3. GEWENSTE DEKKING EN VERZEKERDE BEDRAGEN**

A. Modulekeuze (minimumpremie € 500 per polis), met uitzondering van Persoonlijke Ongevallen zijn er geen afwijkende keuzes mogelijk voor het verzekerde bedrag.

**MODULE CORE****Core**

**SECTIE 1:** Persoonlijke Ongevallen:

Gewenst verzekerd bedrag (€):

☐ Geen

☐ 50.000

☐ 125.000

☐ 200.000

☐ 250.000

**SECTIE 2:** Medische kosten

**SECTIE 3:** Repatriëring en andere dringende reiskosten

**SECTIE 4:** Persoonlijke Aansprakelijkheid

**SECTIE 5:** Reisannulering

**SECTIE 6:** Onderbreking en aanpassing van een reis

**MODULE PLUS****Plus**

**SECTIE 7:** Juridische kosten

**SECTIE 8:** Bagage

**SECTIE 9:** Uitkering voor verlies van Geld

**SECTIE 10:** Uitkering voor reisongemakken

**SECTIE 11:** Uitgaven voor het eigen risico van een huurwagen

**MODULE ASSURED****Assured**

**SECTIE 12:** Kaping

**SECTIE 13:** Kidnapping, Losgeld en Afpersing

**SECTIE 14:** Crisisbeheer

**SECTIE 15:** Opsporing en redding

**SECTIE 16:** Evacuatie bij politieke risico's en natuurrampen

Indien verschillende modules gewenst zijn voor verschillende categorieën van verzekerden, gelieve hieronder te vermelden:

- Beschrijving van de categorie + aantal verzekerden: \_\_\_\_\_ gewenste modules \_\_\_\_\_
- Beschrijving van de categorie + aantal verzekerden: \_\_\_\_\_ gewenste modules \_\_\_\_\_
- Beschrijving van de categorie + aantal verzekerden: \_\_\_\_\_ gewenste modules \_\_\_\_\_

**4. ANDERE VERZEKERINGEN**

- Heeft het bedrijf nu een collectieve zakelijke reisverzekering? ja ☐ nee ☐  
Maatschappij: ..... vervalddag: .....
- Zijn er de laatste 3 jaar schades geweest? ja ☐ nee ☐  
Ja, soort schade: ..... jaar: ..... + bedrag van vergoedingen: .....  
Ja, soort schade: ..... jaar: ..... + bedrag van vergoedingen: .....  
Ja, soort schade: ..... jaar: ..... + bedrag van vergoedingen: .....  
Ja, soort schade: ..... jaar: ..... + bedrag van vergoedingen: .....

Ondergetekende verklaart dit aanvraagformulier alsmede de eventuele bijlage(n) juist en volledig te hebben ingevuld, de op grond van dit aanvraagformulier op te maken polis te aanvaarden en de verschuldigde premie, kosten en assurantiebelaasting tijdig te voldoen. Tevens verklaart ondergetekende bekend te zijn met de voor deze overeenkomst geldende polisvoorwaarden en contractduur. Een exemplaar van de voorwaarden ligt ter inzage bij AIG Europe, Netherlands en wordt op verzoek voor het sluiten van de verzekering toegezonden, maar in elk geval bij het afgeven van de polis.

**Naam en functie van de ondertekenaar:**

Datum:

Handtekening:

---

---

---

---

**AIG Europe S.A.**  
Crystal Building B  
Rivium Boulevard 216 - 218 2909  
LK Capelle aan den IJssel

Postbus 8606, 3009 AP Rotterdam

Tel. : +31 (0)10 453 54 55  
Fax : +31 (0)10 453 54 02  
Email : [info.rotterdam@aig.com](mailto:info.rotterdam@aig.com)

**[www.aig.com](http://www.aig.com)**  
**[www.aiginsurance.nl](http://www.aiginsurance.nl)**

AIG Europe S.A. is een verzekeringsonderneming met rechtspersoonlijkheid, opgericht naar het recht van Luxemburg en geregistreerd bij de Luxemburgse Kamer van Koophandel onder nummer B218806. Het hoofdkantoor van AIG Europe S.A. is gevestigd aan de 35D Avenue J.F. Kennedy te (L-1855) Luxemburg. <http://www.aig.lu/>

AIG Europe S.A. is een schadeverzekeraar, heeft een vergunning van de Luxemburgse Minister van Financiën en staat onder toezicht van het Commissariat aux Assurances, 11 rue Robert Stumper L-2557 Luxemburg.  
Tel.: (+352) 22 69 11 - 1 [caa@caa.lu](mailto:caa@caa.lu) <http://www.caa.lu/>

Het Nederlandse bijkantoor van AIG Europe S.A., ook wel handelend onder de naam AIG Europe, Netherlands, is gevestigd aan de Crystal Building B, Rivium Boulevard 216-218 te (2909 LK) Capelle aan den IJssel. Kamer van Koophandel nr: 7905491 Correspondentieadres: AIG Europe, Netherlands, Postbus 8606, 3009 AP Rotterdam Tel.: +31 (0)10 453 54 55 BTW NL: NL858662590B01

#### Privacy Clause

Het privacybeleid van het Nederlandse bijkantoor van AIG Europe S.A., ook wel handelend onder de naam AIG Europe, Netherlands, kan geraadpleegd worden via <https://www.aiginsurance.nl/privacybeleid>.

U kunt ook een exemplaar opvragen door te schrijven naar: AIG Europe, Netherlands, t.a.v. de Functionaris voor de gegevensbescherming, Rivium Boulevard 216 - 218, 2909 LK Capelle aan den IJssel of per e-mail via: [gegevensbescherming.nl@aig.com](mailto:gegevensbescherming.nl@aig.com). Voordat u ons persoonlijke informatie over een ander persoon verstrekt, moet u (tenzij wij anders zijn overeengekomen): (a) deze persoon informeren over de inhoud van deze verklaring en ons privacybeleid; en (b) (indien mogelijk) hun toestemming verkrijgen voor het delen van hun persoonlijke informatie met ons in overeenstemming met het privacybeleid.

