

Aanvraag Aansprakelijkheidsverzekering Klassiek Homeopaten

Nieuwe verzekering. Contractduur: 5 jaar 3jaar(3% toeslag) 1 jaar (5% toeslag)

Ingangsdatum van de verzekering: _____/_____/_____

1. Verzekeringnemer

Naam en voorletters: _____

Straat en Huisnummer _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Telefoonnummer _____ Faxnummer _____ Mobielnr _____

Geboortedatum _____ Sofinummer _____

Praktijkadressen: _____ Postcode Woonplaats _____

E-mailadres _____ Website _____

2. Hoedanigheid

-Bent u lid van de Nederlandse Vereniging van Klassiek Homeopaten: Nee Ja, Lidmaatschapsnummer _____

-Omschrijving praktijk respectievelijk specialisme/opleiding: _____

-Aantal beroeps beoefenaren binnen de praktijk?: _____

-Hoelang hebt u ervaring in uw huidige praktijk?: _____

-Bent u werkzaam in of ten behoeve van een ziekenhuis en/of instelling? Nee Ja, welke ziekenhuis en/of instelling

-Aantal homeopatische assistenten: _____

-Aantal niet homeopatische assistenten: _____

-Zijn aan uw praktijk andere medische disciplines verbonden: Nee Ja, welke activiteiten worden door

deze verricht: _____

- Produceert u medicijnen(1)? Nee Ja, nl. _____
- Verhandelt u medicijnen? Nee Ja, nl. _____
- Uit welke landen buiten de EU(2) worden door u producten/grondstoffen betrokken? _____
- Worden er door u medicijnen geëxporteerd? Nee Ja

1) ter verduidelijking kunt u aanvullende informatie, folders, brochures e.d. bijvoegen.

2) Onder EU wordt verstaan Europese Unie. Per 1 mei 2004 omvat deze de volgende landen: Nederland, België, Luxemburg, Duitsland, Groot Brittannië, Ierland, Frankrijk, Spanje, Portugal, Italië, Griekenland, Zweden, Finland, Denemarken, Oostenrijk, Cyprus, Tsjechië, Estland, Letland, Litouwen, Malta, Polen, Slowakije, Slovenië en Hongarije.

- Worden de medicijnen door u gemodificeerd of geassembleerd? Nee Ja
- Wordt door u verpakt of geëtiketteerd? Nee Ja
- Worden door u bijsluiters of gebruiksaanwijzingen gemaakt? Nee Ja
- Levert u op speciale leveringsvoorwaarden? Nee Ja (deze bijvoegen)
- Welke leveringsvoorwaarden worden door uw leveranciers ten opzichte van u gehanteerd? (ook graag bijvoegen)
- Vindt er vervaardiging plaats van medicijnen middels de Nosodes methode (deze dekking is alleen van toepassing via oraal gebruik). Nee Ja, toelichting _____

Vindt de vervaardiging van medicijnen middels de Nosodes methode alleen voor uw praktijk plaats ja Nee, toelichting _____

Hoeveel omzet behaalt uw praktijk uit het vervaardigen van medicijnen inclusief de Nosodes methode: €.....

3.Premiebetaling

Betaling

per jaar halfjaar (toeslag 3%) kwartaal (toeslag 5%) maand, toeslag 6% (automatische Incasso is dan verplicht)

aan assurantieadviseur Goudse Schadeverzekeringen N.V.

via acceptgiro automatische incasso

machtiging voor automatische incasso

Voor zover het incasso wordt verzorgd door Goudse Schadeverzekeringen N.V. verzoekt ondergetekende de verschuldigde bedragen voor de aangegeven verzekering(en) automatisch af te schrijven van zijn/haar bank- of girorekening.

bank- of girorekening _____

t.n.v. _____

handtekening premiebetalder _____

4.slotvragen

strafrechtelijke feiten

-Bent u of een andere belanghebbende bij deze verzekering(en) de laatste acht jaar in aanraking geweest met politie of justitie? Bijvoorbeeld omdat u of andere personen werd of werden verdacht van het plegen van een strafbaar feit? (waar ook overtredingen onder vallen).

Nee Ja

Zo ja, geef dan in een bijlage aan om welk strafbaar feit het ging, of het tot een rechtzaak is gekomen, wat het resultaat daarvan was en of eventuele (straf)maatregelen al zijn uitgevoerd. U kunt deze informatie desgewenst vertrouwelijk aan de directie zenden.

bijzonderheden gelijksoortige verzekering(en)

-Heeft een maatschappij u of een andere belanghebbende bij deze verzekering(en) ooit een verzekering geweigerd, opgezegd of daaraan een verhoogde premie en/of bijzondere voorwaarden gesteld?

Nee Ja, nl. datum (d-m-j)____/____/____ maatschappij:_____soort verzekering_____

Polisnummer:_____

Loopt er thans bij een andere maatschappij een soortgelijke verzekering?

Nee Ja, nl. per datum (d-m-j)____/____/____ maatschappij:_____soort verzekering_____

Polisnummer:_____

Heeft u of een andere belanghebbende ooit eerder schade geleden ten gevolge van gebeurtenissen als gedekt bij de thans aangevraagde of soortgelijke verzekering(en)?

Nee Ja, nl. per datum (d-m-j)____/____/____ maatschappij:_____soort verzekering_____

Polisnummer:_____Schadebedrag: €_____

5.ondertekening

U verklaart met de aanvraag van deze verzekering dat de vragen naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid zijn beantwoord en dat u hiermee de aangevraagde verzekering wilt verkrijgen.

De plicht om informatie te verschaffen omvat alles wat van belang kan zijn voor het beoordelen van het te verzekeren risico en de persoon van de aanvrager en/of verzekerde. Vragen waarvan u het antwoord al bij De Goudse bekend veronderstelt, dient u toch volledig te beantwoorden. Feiten en omstandigheden waarnaar is gevraagd en die u bekend worden nadat deze aanvraag is verzonden, maar voordat De Goudse definitief op uw aanvraag heeft beslist, moet u alsnog meedelen.

Als na het afsluiten van de overeenkomst blijkt dat één of meer vragen onjuist of onvolledig zijn beantwoord, kan dit ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Als u met de bedoeling om ons te misleiden heeft gehandeld of De Goudse bij kennis van de werkelijke stand van zaken de verzekering niet zou hebben gesloten, hebben wij ook het recht om de verzekering op te zeggen. In afwijking van het bepaalde in artikel 7:928 BW geldt, dat deze gevolgen ook door ons kunnen worden ingeroepen, als u de algemene slotvraag onvolledig hebt beantwoord.

Met deze aanvraag verklaart u de toepassing van de polisvoorwaarden te aanvaarden. Deze liggen ter inzage op ons kantoor en worden op verzoek voor het sluiten van de verzekering toegezonden, maar in elk geval bij het afgeven van de polis.

U verplicht zich de polis te accepteren en de verschuldigde premie, assurantiebelasting en kosten te voldoen.

De looptijd van de verzekering is gelijk aan de door u gekozen contracttermijn. U kunt de verzekering aan het eind van de contracttermijn beëindigen, waarbij u een opzegtermijn van twee maanden in acht moet nemen. De gekozen contracttermijn is van invloed op de hoogte van de premie.

Als de aard van het risico dit noodzakelijk maakt, kan De Goudse voordat tot acceptatie wordt overgegaan een afwijkende premie vaststellen en/of andere voorwaarden of bijzondere bepalingen opnemen.

Bij de aanvraag van een verzekering en andere financiële diensten worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door De Goudse verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten, voor het uitvoeren van marketingactiviteiten, ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen, voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen. Op de verwerking van persoonsgegevens is de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen van toepassing. Een consumentenbrochure van deze Gedragscode kunt u opvragen bij De Goudse. De volledige tekst van de gedragscode kunt u raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraars www.verzekeraars.nl of van de Nederlandse Vereniging van Banken www.nvb.nl. U kunt de Gedragscode ook opvragen bij het Verbond van Verzekeraars (Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoon 070-3338500) of bij de Nederlandse Vereniging van Banken (Postbus 3573, 1001 AH Amsterdam, telefoon 020-5502888).

Na melding van een zaak bij SRK Rechtsbijstand worden uw gegevens door SRK Rechtsbijstand verwerkt ten behoeve van het uitvoeren van de rechtsbijstandzaak en/of juridische dienstverlening, voor het rendementsbeheer en ter voorkoming en bestrijding van fraude. SRK informeert De Goudse omtrent het feit dat een melding heeft plaatsgevonden, welk rechtsgebied of schadetype de zaak betreft en met de daaraan verbonden kosten die SRK intern en/of extern heeft gemaakt. Op deze verwerking is de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen van toepassing.

In het kader van een verantwoord acceptatiebeleid kan De Goudse uw gegevens inzien bij de Stichting Centraal Informatie Systeem voor in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen (CIS) te Zeist. Dit gebeurt om risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. Zie www.stichtingcis.nl.

Op de verzekering is Nederlands recht van toepassing. Klachten over de uitvoering van de verzekeringsovereenkomst kunt u voorleggen aan Klachtencommissie De Goudse, Postbus 9, 2800 MA Gouda. Wanneer het oordeel van de Klachtencommissie voor u niet bevredigend is, kunt u zich wenden tot de Stichting Klachteninstituut Verzekeringen (Postbus 93560, 2509 AN Den Haag).

Goudse Schadeverzekeringen N.V. is als schadeverzekeraar geregistreerd bij de Autoriteit Financiële Markten (AFM). De Goudse is een aanbieder van verzekeringen en andere financiële producten. De Goudse is gevestigd te Gouda aan het Bouwmeesterplein 1 (Postbus 9, 2800 MA Gouda).

Medewerkers van De Goudse adviseren u niet zelf over onze verzekeringen en financiële producten. De Goudse werkt samen met assurantiekantoren en andere professionele adviseurs.

Datum _____ plaats _____ handtekening verzekeringnemer/verzekerde 1

handtekening verzekerde 2

Intermediair:

Naam: De Keyzer Zekerheid intermediairnummer: 08911



