

AANVRAAGFORMULIER BEROEPSAANSPRAKELIJKHEIDSVERZEKERING FEDERATIE FINANCIËLE PLANNERS

1.a. Volledige bedrijfsnaam (verzekeringnemer)

Welke gecertificeerde financiële planners binnen bovengenoemd bedrijf dienen verzekerd te worden?

Naam:

Geboortedatum:

b. Postadres en postcode bedrijf

2. Heeft het bedrijf naast werkzaamheden op het gebied van Financiële Planning nog andere activiteiten (zoals assurantietussenpersoon) en dient hiervoor aanvullende dekking te worden verleend?

3.a. Verricht u of één der onder 1a. genoemde personen werkzaamheden voor andere bedrijven (al dan niet in dienstverband)?

Zo ja, welke en op welke wijze

b. Is uw bedrijf gelieerd met andere bedrijven? Zo ja, welke?

Welk aandeel is dat van het totaal van de activiteiten?

c. Op welke van de onderstaande werkgebieden bent u actief? (s.v.p. aankruisen)

- Rubriek I
- Financiële Planning
 - Mediation
 - Bemiddeling en advisering in/bij hypothecair krediet
 - Bemiddeling en advisering in/bij consumptief krediet
 - Bemiddeling en advisering in/bij betalen & sparen
 - Het optreden als cliëntenremisier

- Rubriek II
- Advisering in/bij assurantiën (schade)
 - Advisering in/bij assurantiën (leven)
 - Bemiddeling en advisering in/bij assurantiën (schade)
 - Bemiddeling en advisering in/bij assurantiën (leven)

- Rubriek III
- Activiteiten in het kader van het Nationaal Regime:
 - Advisering met betrekking tot beleggingsfondsen
 - Het ontvangen en doorgeven van orders in beleggingsfondsen

4. Maakt u gebruik van externe deskundigen? ja nee

Zo ja, geef dan nadere informatie over het werk dat wordt uitbesteed

5. Is uw onderneming naast de FFP aangesloten bij een (overkoepelende) brancheorganisatie? ja nee

6. Hanteert uw onderneming leverings- c.q. contractvoorwaarden? ja nee

Zo ja, gaarne een exemplaar mee sturen.

7. Welk verzekerd bedrag wenst u? 500.000,-- 1.250.000,--
 Welk eigen risico? 1.250,-- 2.500,--

7a. Meeverzekeren kantoorrisico (AVB)? ja nee

Zo ja, welk verzekerd bedrag wenst u? 500.000,-- 1.000.000,-- 1.250.000,--

8. Omzetgegevens Lopend jaar Prognose komend jaar

Omzet € _____ € _____

Provisieomzet assurantiën € _____ € _____

9. Gewenste ingangsdatum _____

10. Heeft enige verzekeraar ooit een aanvraag voor beroepsaansprakelijkheidsverzekering voor u of één uwer mededirecteuren, medefirmanten of procuratiehouders afgewezen, een lopende verzekering opgezegd, of slechts onder bijzondere voorwaarden willen voortzetten? ja nee

Zo ja, gaarne volledige gegevens vermelden:

11. Is er voor u of één van uw medewerkers nog elders een verzekering van kracht of van kracht geweest voor het risico van beroepsaansprakelijkheid? ja nee

Zo ja, gaarne nadere gegevens

12. Is de aanvrager zich bewust van een omstandigheid welke mogelijkwijs aanleiding zou kunnen geven tot een claim? ja nee

13. Heeft u feiten te vermelden omtrent een eventueel strafrechtelijk verleden van u of van een (mede-) verzekerde, die binnen de afgelopen 8 jaar zijn voorgevallen, of andere feiten (ten aanzien van zowel het te verzekeren risico als de persoon van aanvrager en/of verzekerde) die voor het beoordelen van deze verzekeringsaanvraag van belang kunnen zijn? ja nee

Bij bevestigende beantwoording van deze vraag kunt u deze informatie desgewenst vertrouwelijk aan de directie zenden.

De ondergetekende verklaart bovenstaande vragen volledig, nauwkeurig en naar waarheid te hebben beantwoord en geen omstandigheid welke moest worden medegedeeld, verzwegen of verkeerd voorgedragen te hebben. Hij aanvaardt dat dit aanvraagformulier de grondslag vormt voor de verzekeringsovereenkomst.

Naam

Bedrijf

Datum

Ondertekening

Ruimte voor aanvullende opmerkingen:
