



Victor Insurance Nederland  
Postbus 1545  
3000 BM Rotterdam  
Tel. 010 40 60 030  
acceptatieteam@victorinsurance.com  
www.victorinsurance.nl

## AANVRAAGFORMULIER GELDVERZEKERING

Versie: 2021.0318

### RELATIEGEGEVENS

Bedrijfsnaam : \_\_\_\_\_  
Adres : \_\_\_\_\_  
Postcode / Plaats : \_\_\_\_\_  
KvK-nummer : \_\_\_\_\_  
  
Contactpersoon (naam) : \_\_\_\_\_  
E-mailadres : \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer : \_\_\_\_\_

### GEWENSTE VERZEKERDE BEDRAGEN

Verblijf in de vestiging(en) gedurende aanwezigheid van verzekerde of zijn personeel EUR \_\_\_\_\_  
Verblijf in de vestiging(en) bij afwezigheid van verzekerde een zijn personeel, mits de waarden geborgen zijn in een goed afgesloten brandkast/kluis EUR \_\_\_\_\_  
Verblijf bij directie/personeelsleden in de privé woning EUR \_\_\_\_\_  
  
Aantal personen \_\_\_\_\_  
Functies \_\_\_\_\_  
  
Verblijf in de nachtkluis van een bankinstelling EUR \_\_\_\_\_  
Vervoer EUR \_\_\_\_\_  
Vervoer door kantoor- en/of winkelpersoneel EUR \_\_\_\_\_  
  
Aantal \_\_\_\_\_  
Vervoer door andere personen EUR \_\_\_\_\_  
Directeur / eigenaren EUR \_\_\_\_\_  
Vertegenwoordigers EUR \_\_\_\_\_  
Chauffeurs EUR \_\_\_\_\_  
Incasseerders EUR \_\_\_\_\_  
Kantoorpersoneel EUR \_\_\_\_\_  
Anderen, te weten: \_\_\_\_\_ EUR \_\_\_\_\_  
Vervoer door een geldvervoerbedrijf \_\_\_\_\_ (naam) EUR \_\_\_\_\_  
Dient ook verblijf bij dit geldvervoerbedrijf meeverzekerd te worden?  Nee  Ja, EUR \_\_\_\_\_  
Het in ontvangst nemen van vals geld EUR \_\_\_\_\_

**VERBLIJF IN DE VESTIGING(EN)**

Kunnen waarden zich behalve op uw kantoor ook op andere afdelingen bevinden?  Ja  Nee

Indien ja, op welke afdelingen? \_\_\_\_\_

Welk maximum bedrag kan zich op een dergelijke afdeling bevinden? EUR \_\_\_\_\_

Is het pand, waarin het kantoor/filiaal is gevestigd, bewoond, bewaakt en/of beveiligd door middel van een alarminstallatie?

		<u>Soort</u>	<u>Merk</u>	<u>Installateur</u>
Bewoond	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	_____	_____	_____
Bewaakt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	_____	_____	_____
Stil alarm	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	_____	_____	_____
Luid alarm	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	_____	_____	_____

Zijn na de officiële werktijden nog personeelsleden of anderen werkzaam?  Ja  Nee

Indien ja, welke medewerkersfuncties? \_\_\_\_\_

**GEGEVENS BRANDKASTEN/KLUIZEN**

Merk en type : \_\_\_\_\_

Serieletter en nummer : \_\_\_\_\_

Slotwerk : Sleutelslot  Ja  Nee      Cijfer/letterslot  Ja  Nee  
Tijdslot  Ja  Nee      Openingsvertragslot  Ja  Nee

Afmetingen brandkast :      buitenwerks      binnenwerks  
Hoogte : \_\_\_\_\_ cm      Hoogte : \_\_\_\_\_ cm  
Breedte: \_\_\_\_\_ cm      Breedte: \_\_\_\_\_ cm  
Diepte : \_\_\_\_\_ cm      Diepte : \_\_\_\_\_ cm

Is de brandkast/kluis verankerd?  Ja  Nee, \_\_\_\_\_ kg (gewicht brandkast/kluis)

Op welk adres is de brandkast/kluis geplaatst? \_\_\_\_\_

Door welke functionarissen en waar worden de sleutels (en aantekeningen van de cijfers/letterslotcombinaties) van de brandkast/kluis bewaard? \_\_\_\_\_

**VERVOER**

Binnen welk gebied vindt het overbrengen gewoonlijk plaats? \_\_\_\_\_

Hoeveel keer per week vindt het overbrengen gewoonlijk plaats? \_\_\_\_\_

Welk bedrag wordt naar uw schatting in totaal per jaar vervoerd? EUR \_\_\_\_\_

Rekent u op dezelfde dag dat he overbrengen plaatsvindt met de daarmee belaste personen af?  Ja  Nee

Indien nee, binnen welke termijn dan wel? \_\_\_\_\_ dagen

### INGANGSDATUM EN BETALING VAN DE PREMIE

Ingangsdatum : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_\_

Hoe wilt u de premie betalen?  per jaar  per half jaar  per kwartaal  per maand

U betaalt de premie via :  uw adviseur  per automatische incasso

Rekeningnummer : \_\_\_\_\_

*Machtiging automatische incasso*

*U geeft met de ondertekening van dit aanvraagformulier Victor Insurance Europe B.V. toestemming om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank. En u geeft uw bank toestemming om doorlopend het verschuldigde bedrag van uw rekening af te schrijven.*

### SLOTVRAGEN

#### Aandeelhouders

Heeft het bedrijf aandeelhouders met een belang van 25% of meer?  Ja  Nee

#### Strafrechtelijk verleden

Bent u, of een andere belanghebbende, de laatste acht jaar verdacht (geweest) van of veroordeeld voor:

- Diefstal, bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte of poging daartoe  Ja  Nee
- Vernieling, beschadiging, mishandeling, afpersing, of een misdrijf gericht tegen de vrijheid of het leven of een poging daartoe  Ja  Nee
- Overtreding van de Wet wapens en munitie, de Opiumwet of de Wet economische delicten  Ja  Nee
- Een verkeersmisdrijf, zoals rijden onder invloed, snelheidsovertreding van meer dan 50 km/uur of doorrijden na een aanrijding?  Ja  Nee

Let op: Ook als u als verdachte een schikking heeft getroffen, bent vrijgesproken of de rechter u een maatregel heeft opgelegd moet u deze vraag met 'ja' beantwoorden.

#### Faillissement, schuldsanering, surseance

Bent u, of een andere belanghebbende, de laatste vijf jaar failliet verklaard, in een schuldsanering betrokken of is de rechter akkoord gegaan met een (uitstel) surseance van betaling?  Ja  Nee

#### Fraude gepleegd

Bent u, of een andere belanghebbende, de laatste acht jaar geweigerd of opgezegd door een verzekeraar. Of betrokken(geweest) bij verzekeringsfraude of opzettelijke misleiding van een financiële instelling.  Ja  Nee

#### Beslaglegging deurwaarder

Heeft de deurwaarder op dit moment beslag gelegd op inkomsten of bezittingen van u of een andere belanghebbende?  Ja  Nee

#### Afgelopen 5 jaar schade

Heeft u, of een andere belanghebbende bij de aangevraagde verzekering(en) de laatste vijf jaar schade geleden of veroorzaakt door een gebeurtenis die door de aangevraagde verzekering(en) wordt gedekt? (Indien ja, graag een schadeoverzicht toevoegen).  Ja  Nee

### Overige mededelingen

Heeft u verder nog iets mee te delen over de te verzekeren risico's, over uzelf, of één van de personen die u wilt meeverzekeren, dat voor het beoordelen van deze aanvraag van belang kan zijn? (Indien ja, graag een separaat toevoegen).  Ja  Nee

### Wettelijke meldingsplicht

Wij hebben uw antwoorden op de gestelde vragen nodig voor een juiste risicobeoordeling en premieberekening.

U bent verplicht de gestelde vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk te beantwoorden. Niet volledige of onjuiste antwoorden kunnen ertoe leiden dat u in geval van schade uw recht op uitkering verliest. Wij verzoeken u de vragen niet alleen voor u zelf in te vullen maar ook voor de andere belanghebbenden bij deze verzekering. Met belanghebbenden bedoelen wij de: – meeverzekerden – leden van de maatschap; – medevennoten; – statutair directeur(en)/bestuurders; – aandeelhouders met een belang van 25% of meer en hun statutair directeur(en)/ bestuurder(s). Ook als u als verdachte een schikking hebt getroffen, bent vrijgesproken of de rechter u een maatregel heeft opgelegd, moet u de vragen met ja beantwoorden. Bij de beantwoording is bovendien niet alleen uw eigen wetenschap bepalend, maar ook die van de andere verzekerden op deze verzekering.

Vragen waarvan u het antwoord al bij ons bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden.

Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u deze aanvraag heeft ingezonden, maar voordat wij u hebben bericht over de acceptatie van de verzekering, moet u alsnog aan ons mededelen als deze informatie valt onder de vraagstelling in het aanvraagformulier dat u hebt ingevuld.

Als u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dit betekenen dat uw recht op uitkering wordt beperkt of zelfs verval. Als u ons opzettelijk misleidt of als wij de verzekering nooit zou hebben gesloten als wij op de hoogte waren van de waarheid, kunnen wij de verzekering beëindigen.

### Hoe gaan wij om met uw persoonsgegevens?

Bij de aanvraag of wijziging van een verzekering of financiële dienst vragen wij u om persoonsgegevens en andere gegevens. Deze gegevens verwerken wij in onze administratie. Volgens de Wet Bescherming Persoonsgegevens is Victor Insurance Europe B.V. verantwoordelijk voor de verwerking van uw persoonsgegevens. Bij de aanvraag of wijziging van een verzekering of bij een schademelding, kunnen wij uw schade- en verzekeringsgegevens raadplegen bij de Stichting Centraal Informatie Systeem van in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen (CIS). Ook kunnen wij openbare bronnen raadplegen waarbij wij persoonsgegevens krijgen en verwerken.

Of wij dit op de juiste wijze doen, wordt getoetst door de Autoriteit Persoonsgegevens (AP).

Deze gegevens gebruiken wij:

- om een contract met u te kunnen sluiten;
- om dat contract te kunnen onderhouden;
- om fraude te bestrijden;
- om te voldoen aan wettelijke verplichtingen;
- om u op de hoogte te houden van onze producten en diensten.

Meer informatie over ons gebruik van Persoonsgegevens is opgenomen in de privacyverklaring van Victor Insurance Europe B.V. beschikbaar op onze [website](#).

Als u een schade meldt, leggen wij de gegevens van deze schade en uw persoonsgegevens altijd vast bij de Stichting CIS. Het maakt daarbij niet uit of de schade door uw schuld is ontstaan. Beëindigen wij uw verzekering als u hebt gefraudeerd of als u uw contractuele verplichtingen niet bent nagekomen, bijvoorbeeld uw premie niet betaald hebt? Dan kunnen wij dit samen met uw persoonsgegevens ook vastleggen bij de Stichting CIS. Als we dat doen, informeren wij u hierover. Op deze manier willen we risico's beheersbaar houden en fraude tegengaan. Meer informatie en het privacyreglement van de Stichting CIS vindt u op [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl).

### **SLOTVERKLARING EN HANDTEKENING**

Tot slot verklaar ik hierbij:

Het formulier naar beste weten en overeenkomstig de waarheid te hebben ingevuld  
d.d. \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - 20\_\_\_\_.

Ik ga akkoord met bovenstaande voorwaarden.

Naam : \_\_\_\_\_  
Functie : \_\_\_\_\_  
Handtekening : \_\_\_\_\_