Klaverblad Schadeverzekeringsmaatschappij N.V.
Postbus 3012, 2700 KV Zoetermeer
Afrikaweg 2, 2713 AW Zoetermeer

Incassant-ID: NL79ZZZ27026608000
Vergunningnummer AFM: 12000473
KvK-nummer: 27026608

Rechtsbijstandverzekering agrarische bedrijven

Aanvraagformulier

☐ *Nieuwe verzekering* ☐ *Wijziging polisnummer:*_____ Ingangsdatum:_____

Gegevens bedrijf

Naam:_____

Adres:_____

Postcode:_____ Plaats:_____

Telefoonnummer:_____

Adres website:_____

Activiteit:_____

Bent u ingeschreven bij de Kamer van Koophandel? ☐ *Nee* ☐ *Ja* KvK-nummer:_____

Gegevens aanvrager/exploitant

Achternaam en voorletters:_____ ☐ *Man* ☐ *Vrouw*

Nationaliteit:_____

Adres:_____

Postcode:_____ Woonplaats:_____

Telefoonnummer:_____ Geboortedatum:_____

Beroep/bezigheid:_____

E-mailadres:_____

☐ *Ik ben akkoord met het ontvangen van een digitale polis, betaalverzoeken en verdere informatie over mijn verzekering(en) op mijn e-mailadres.*

Uiteindelijke belanghebbende(n)

Als uw bedrijf een andere rechtsvorm heeft dan een Eenmanszaak, Vennootschap onder Firma of Maatschap, geef dan de belanghebbende(n) van uw bedrijf op. Iedere organisatie heeft een of meer uiteindelijk belanghebbende(n). We bedoelen hiermee de mensen die eigenaar zijn van óf zeggenschap hebben over een organisatie. Bijvoorbeeld mensen die meer dan 25% van de aandelen hebben in een Besloten Vennootschap of mensen die meer dan 25% direct of indirect eigendomsbelang hebben in een vereniging of stichting. Meer informatie hierover kunt u vinden op www.klaverblad.nl/ubo.

Uiteindelijk belanghebbende 1

Achternaam en voorletters:_____

Adres:_____

Postcode:_____ Woonplaats:_____

Geboortedatum:_____ Geboorteplaats:_____

Uiteindelijk belanghebbende 2

Achternaam en voorletters:_____

Adres:_____

Postcode:_____ Woonplaats:_____

Geboortedatum:_____ Geboorteplaats:_____

Uiteindelijk belanghebbende 3

Achternaam en voorletters:_____

Adres:_____

Postcode:_____ Woonplaats:_____

Geboortedatum:_____ Geboorteplaats:_____

Uiteindelijk belanghebbende 4

Achternaam en voorletters:_____

Adres:_____

Postcode:_____ Woonplaats:_____

Geboortedatum:_____ Geboorteplaats:_____

Uiteindelijk belanghebbende 5

Achternaam en voorletters:_____

Adres:_____

Postcode:_____ Woonplaats:_____

Geboortedatum:_____ Geboorteplaats:_____

Particulier risico

Als u rechtsbijstand voor het agrarisch bedrijf verzekert, is het verplicht om ook de particuliere rechtsbijstand mee te verzekeren. Maak hieronder uw keuze.

Verzekering voor: ☐ *Gezin* ☐ *Alleenstaande*

Vul hieronder in voor wie deze particuliere verzekering is. U hoeft naam en adresgegevens alleen in te vullen als dit iemand anders is dan de eigenaar/exploitant.

Polisnummer (indien bekend):_____

Achternaam en voorletters:_____ ☐ *Man* ☐ *Vrouw*

Adres:_____ Geboortedatum:_____

Postcode:_____ Woonplaats:_____

Aanvullende gegevens

Heeft u een aansprakelijkheidsverzekering? ☐ *Nee* ☐ *Ja*

Beschikt u over de vereiste vergunningen? ☐ *Nee* ☐ *Ja* ☐ *N.v.t.*

Wilt u een korte beschrijving geven van de aard van de bedrijfsactiviteiten?_____

_____

Wilt u maatschapsgeschillen verzekeren? ☐ *Nee* ☐ *Ja* Zo ja, hoeveel maten zijn er?_____

Wilt u geschillen over milieu verzekeren? ☐ *Nee* ☐ *Ja*

Bedrijfsgegevens

Is voor uw bedrijf een milieubeheer- of hinderwetvergunning vereist? ☐ *Nee* ☐ *Ja*

Is uw bedrijf onderworpen aan andere milieuwetgeving? ☐ *Nee* ☐ *Ja*

Zo ja, graag op een bijlage vermelden of, en zo ja, per wanneer en wegens welk gevaar, schade of hinder de vergunning is verleend.

Maakt uw bedrijf deel uit van een holding of samenwerkingsverband? ☐ *Nee* ☐ *Ja*

Zo ja, graag organisatieschema bijvoegen.

Nevenvestigingen

Zijn er andere risicoadressen waar het bedrijf wordt uitgeoefend? ☐ *Nee* ☐ *Ja*

Adres:_____

Postcode:_____ Plaats:_____

Bedrijfsactiviteiten

☐ *Akkerbouw* _____ ha

☐ *Tuinbouw open grond*

- ☐ *Groente* _____ m² ☐ *Bollen* _____ m² ☐ *Bloemen* _____ m²
- ☐ *Anders, namelijk* _____ _____ m²

☐ *Tuinbouw onder glas*

- ☐ *Groente* _____ m² ☐ *Bollen* _____ m² ☐ *Bloemen* _____ m²
- ☐ *Anders, namelijk* _____ _____ m²

☐ *Potplanten* _____ m²

☐ *Boomkwekerij* ☐ *Containerteelt* _____ ha ☐ *Bos- en haagplanten* _____ ha

☐ *Fruitteelt* _____ ha

☐ *Champignonteelt* Teeltoppervlakte: _____ ha

☐ *Witloftrekkerij* _____ ha

☐ *Vee intensief (binnen)*

- ☐ *Koeien* _____ stuks ☐ *Meststieren* _____ stuks ☐ *Mestkalveren* _____ stuks

☐ *Vee extensief (buiten)*

- ☐ *Melkvee* _____ stuks ☐ *Mestvee* _____ stuks ☐ *Jongvee* _____ stuks
- ☐ *Schapen* _____ stuks ☐ *Geiten* _____ stuks ☐ *Struisvogels* _____ stuks
- ☐ *Paarden* _____ stuks
- ☐ *Fokvarkens* _____ stuks ☐ *Mestvarkens* _____ stuks

☐ *Pluimvee*

- ☐ *Slachtkuikens* _____ stuks ☐ *Eenden/ganzen* _____ stuks ☐ *Leghennen* _____ stuks
- ☐ *Kalkoenen* _____ stuks ☐ *Konijnen* _____ stuks

Vinden er in uw bedrijf andere activiteiten plaats? ☐ *Nee* ☐ *Ja*

Zo ja, welke? _____

Algemene vragen

Heeft het bedrijf in het verleden gebruikgemaakt, maakt het momenteel gebruik of verwacht het binnen 12 maanden gebruik te maken van juridische bijstand bij:

- arbeidsconflicten ☐ *Nee* ☐ *Ja*
- conflicten met de overheid ☐ *Nee* ☐ *Ja*
- conflicten met leveranciers ☐ *Nee* ☐ *Ja*
- conflicten met opdrachtgevers ☐ *Nee* ☐ *Ja*

Maakt het bedrijf regelmatig gebruik van een advocaat? ☐ *Nee* ☐ *Ja*

Zo ja, naam, adres en plaats advocatenkantoor: _____

Verwacht u in de komende 12 maanden een afname van het personeelsbestand? ☐ *Nee* ☐ *Ja*

Verwacht u in de komende 2 jaar wijzigingen in het voor uw omgeving geldende bestemmingsplan? ☐ *Nee* ☐ *Ja*

Als u een van bovengenoemde vragen met ‘ja’ heeft beantwoord, vermeld bijzonderheden dan op een aparte bijlage.

Slotvragen

Vertrouwen is de basis van verzekeren

U kunt erop vertrouwen dat wij doen wat we u beloven. Wij verwachten van u dat u ons altijd juiste en volledige informatie geeft.

Helaas is niet iedereen even eerlijk, maar daar is wel iedereen de dupe van omdat fraude hogere premies veroorzaakt. Dat willen wij graag voorkomen. De vragen die wij stellen gelden voor alle personen die belang hebben bij deze verzekering. Naast de aanvrager is dat bijvoorbeeld een partner, een gezinslid, een bestuurder, een mede-eigenaar of aandeelhouder. Het is van belang dat u de vragen eerlijk en zo volledig mogelijk beantwoordt. Als er iets verandert in uw situatie voordat u het polisblad heeft gekregen, informeer ons dan zo spoedig mogelijk.

Als blijkt dat uw informatie niet klopt, kunnen wij diverse maatregelen nemen:

- Uw verzekering weigeren of stoppen;
- U een uitkering weigeren;
- Aangifte doen bij de politie;
- Uw gegevens registreren in het waarschuwingssysteem van verzekeraars;
- De door ons gemaakte kosten en eventuele uitkeringen van u terugeisen.

Dit staat verder uitgelegd in onze polisvoorwaarden en op onze website: www.klaverblad.nl/bedrijfsinformatie/fraudebeleid.

☐ *Ik begrijp deze uitleg en vul de vragen eerlijk in.*

Beantwoord de vragen ook namens anderen voor wie de verzekering van belang is, zoals uw partner of een gezinslid.

Heeft een verzekeringsmaatschappij u weleens een verzekering geweigerd?	☐ *Nee*	☐ *Ja*
Heeft een verzekeringsmaatschappij weleens uw verzekering opgezegd (bijvoorbeeld vanwege het niet betalen van de premie of vanwege de schades die u claimde)?	☐ *Nee*	☐ *Ja*
Heeft een verzekeringsmaatschappij u weleens verplicht een hogere premie of een slechtere dekking gegeven?	☐ *Nee*	☐ *Ja*
Bent u in de laatste acht jaar met justitie in aanraking geweest en heeft u voor deze zaak een straf gekregen?*	☐ *Nee*	☐ *Ja*
Bent u in de laatste vijf jaar in een juridisch geschil betrokken geweest?	☐ *Nee*	☐ *Ja*
Heeft u in de laatste vijf jaar weleens een schade geclaimd op een rechtsbijstandverzekering?	☐ *Nee*	☐ *Ja*

* Wij vinden het van belang om te weten of u een straf hebt gekregen voor de volgende delicten: geweldsdelicten, vermogensdelicten (zoals diefstal, oplichting of witwassen), fraude, drugsdelicten of overtreding van de Wet Wapens en Munitie. Overtredingen die zonder tussenkomst van de officier van justitie zijn afgedaan hoeft u niet op te geven.

Met straf bedoelen wij een gevangenisstraf, een taakstraf, een geldboete, een maatregel zoals tbs of ontneming, een schikking met het Openbaar Ministerie of een strafbeschikking,

Als u een van de vragen met 'ja' heeft beantwoord, dan kunt u hieronder een toelichting geven. Wij nemen dan eventueel contact met u op.

_____

_____

_____

_____

Premiebetaling en doorlopende machtiging SEPA

IBAN:_____ Naam rekeninghouder:_____

Betalingstermijn: ☐ *Per maand* ☐ *Per kwartaal* ☐ *Per jaar*

Betalingswijze: ☐ *Automatische incasso* ☐ *Betaalverzoek*

Als u per maand betaalt, dan is automatische incasso verplicht. Als u het aanvraagformulier ondertekent, dan geeft u toestemming voor het volgende.

- Klaverblad Verzekeringen mag uw bank vragen de premie van uw rekening af te schrijven.
- Uw bank mag de premie automatisch van uw rekening afschrijven.

Algemene voorwaarden

Voor deze verzekering geldt het Nederlandse recht. Wij communiceren alleen in het Nederlands.

Wij gaan zorgvuldig om met uw persoonsgegevens. Wij verwerken uw persoonsgegevens om de volgende redenen:
- Om deze verzekeringsovereenkomst uit te voeren.
- Om aan wettelijke verplichtingen te voldoen.
- Voor de uitoefening van ons bedrijf. Denk hierbij aan (automatische) risicobeoordeling, statistische analyse en fraudebestrijding.
- Marketing. Voor sommige marketingdoeleinden vragen wij uw toestemming. Als u toestemming heeft gegeven, dan bestaat altijd de mogelijkheid om de toestemming in te trekken.

Om meer te weten te komen over het te verzekeren risico en om fraude te voorkomen en bestrijden raadplegen wij uw gegevens bij Stichting Centraal Informatie Systeem (CIS). Dit doen wij in de volgende gevallen.
- Bij het behandelen van uw verzekeringsaanvraag.
- Bij een schademelding. Hierbij leggen wij uw gegevens ook vast. Het vastleggen van gegevens doen wij ook als u niet voor de schade-gebeurtenis bent verzekerd of als er geen vergoeding is betaald.
- Bij (een vermoeden van) fraude. Hierbij leggen wij uw gegevens ook vast.

Een verwijzing naar de website van Stichting CIS vindt u op www.klaverblad.nl/links.

Meer informatie over hoe wij omgaan met privacy, wat uw rechten zijn, de manier waarop wij uw persoonsgegevens verwerken en welke gegevens via stichting CIS worden verwerkt, staat in ons privacy-statement dat u kunt vinden op www.klaverblad.nl/privacy. Ons privacy-statement sturen wij toe als u ons daarom vraagt.

Volgens de Sanctiewet mogen wij met een aantal personen geen zaken doen. Dit zijn personen die op een sanctielijst staan.

Wij controleren de sanctielijsten binnen zes weken nadat wij de polis hebben verstuurd. Staat u, een belanghebbende bij uw verzekering en/of een belanghebbende in uw bedrijf niet op een sanctielijst? Dan begint de verzekering vanaf de ingangsdatum die op de polis staat.

Staat u, een belanghebbende bij uw verzekering en/of een belanghebbende in uw bedrijf wel op een sanctielijst? Dan doen wij geen zaken met u. Dit betekent dat de verzekering nooit heeft bestaan. Ook keren wij geen geld uit aan u (of aan een belanghebbende bij de verzekering). U krijgt geen schadevergoeding of premierestitutie.

Meer informatie over de sanctielijsten vindt u op www.klaverblad.nl/links.

Klachten

Het kan gebeuren dat u niet tevreden bent over uw verzekering of over de manier waarop wij uw claim behandelen. U kunt uw klacht(en) indienen bij het Klachtenbureau Klaverblad Verzekeringen via e-mailadres klachtenbureau@klaverblad.nl of via Postbus 3012, 2700 KV Zoetermeer.

Bent u het niet eens met de afhandeling door het Klachtenbureau, dan kunt u als consument binnen drie maanden klagen bij de Stichting Klachteninstituut Financiële Dienstverlening. Het adres is: Postbus 93257, 2509 AG Den Haag, telefoon: 070 - 3 338 999, www.kifid.nl.

U kunt ook een rechtszaak beginnen.

Ondertekening

Op deze overeenkomst zijn de polisvoorwaarden van toepassing. Ik verklaar door ondertekening van het aanvraagformulier dat de polis-voorwaarden en verzekeringskaart aan mij beschikbaar zijn gesteld. U kunt onze voorwaarden ook raadplegen via www.klaverblad.nl/polisvoorwaarden.

Plaats:_____ Datum:_____

Handtekening:

In te vullen door de assurantieadviseur

Premie-incasso: ☐ *Volledig door assurantieadviseur* ☐ *Volledig door Klaverblad Verzekeringen*

Alleen invullen als deze afwijkend is van uw standaardregeling bij Klaverblad Verzekeringen.

Assurantieadviseur:

Administratienummer:_____