

# OrthopedagogenCollectief

## Aanvraag verzekeringspakket voor NVO-leden

### 1-7 Aanvrager

Naam en voorletter(s) :  man  vrouw

Geboortedatum (dd-mm-jjjj) :

Naam bedrijf :

Incassoadres :

Postcode en plaats :

Internetadres **www** E-mail:

Telefoonnummer :

Oprichtingsdatum (dd-mm-jjjj) :

Bank-/gironummer :

Nummer Kamer van Koophandel :

Aansluitnummer NVO :

Rechtsvorm  eenmanszaak  anders, nl:

Werkzame personen : Aantal maten (incl. aanvrager):

Aantal overige (para)medici:

Aantal overige werknemers:

---

### 2-7 Ingangsdatum

Ingangsdatum (dd-mm-jjjj) : ..... - ..... -20.....

De verzekeringstermijn is 1 jaar doorlopend. De vervaldatum is standaard 1 januari

---

### 3-7 Premiebetaling

Betalingstermijn:  per jaar  per maand\*

\* alleen mogelijk bij het totaalpakket middels automatische incasso.

Indien u het niet eens bent met de afschrijving heeft u 30 kalenderdagen de tijd om uw bank - of girokantoor opdracht te geven het bedrag terug te boeken.

bank-/gironummer : ten name van:

Machtiging

Als u dit hokje aankruist zenden wij u een SEPA machtiging voor automatische incasso.

---

#### 4-7 Voorgeschiedenis

Bij deze vragen dienen feiten vermeld te worden over de voorgeschiedenis van de aanvrager/het bedrijf van de aanvrager en/of andere personen van wie het belang wordt meeverzekerd, die zijn voorgevallen in de laatste acht jaar.

Zijn er schaden veroorzaakt/geleden door gebeurtenissen waarvoor de aangevraagde verzekering(en) dekking bied(t)(en)?  nee  ja, vul schema in

Is er sprake geweest van rechtshulp, bijstand of juridisch advies door een juridisch deskundige (zoals advocaat of deurwaarder) bij een dreigend geschil, rechtsprobleem of (mogelijke) procedure?  nee  ja

Is er betrokkenheid geweest bij een geschil rechtsprobleem of procedure (b.v. met een werknemer, een toeleverancier, overheid of anderszins) dan wel bestaan er feiten en/of omstandigheden die aanleiding kunnen geven tot een geschil of juridisch probleem, waarvoor op de gevraagde rechtsbijstand verzekering een beroep zou kunnen worden gedaan?  nee  ja

Schadejaar	Maatschappij	Schadebedrag	Is de schade openstaand (o) betaald (b) of afgewezen (a)?	Omschrijving voorval/onder welke verzekering al dan niet gedekt/ uitgekeerd?
------------	--------------	--------------	---	--

Is er door een verzekeraar enige vorm van verzekering geweigerd of opgezegd, of zijn er beperkende voorwaarden of verhoogde premies aangekondigd dan wel verplicht gesteld die specifiek en uitsluitend voor dat risico en voor die verzekering golden?  nee  ja

Is er sprake geweest van aanraking met politie/justitie ter zake van Verdenking van) het plegen van een misdrijf?  nee  ja

---

#### 5-7 Dekking (aankruisen hetgeen gewenst is)      Jaarpremie (excl. kosten/assurantiebelasting)

- Aansprakelijkheidsverzekering
  - € 90,00 bij één orthopedagoog
  - € 75,00 per maat
  - € 60,00 per (ortho)pedagogisch medewerker
  - € 25,00 per administratief assistent
  
- Zakelijke Rechtsbijstandverzekering
  - € 222,31 per (ortho)pedagoog
  - € 11,15 per overig medewerker
  - € 52,48 per extra adres (aantal:      )
  - € 52,48 per gelieerde onderneming (aantal:      )
  - € 38,28 per maat voor onderlinge geschillen\*
  - \*  aankruisen indien gewenst.
  - € 184,82 particuliere dekking \*
  - \*  aankruisen indien gewenst. Geldt voor:

Jaarpremie (excl. kosten/assurantiebelasting)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Computer/electronicaverzekering<br>Verzekerd bedrag € 10.000,00 | € 100,00<br><input type="checkbox"/> uitbreiden buitenshuis/europadekking |
| <input type="checkbox"/> Inventaris/goederenverzekering<br>Verzekerd bedrag € 10.000,00  | € 50,00   |

Voor andere verzekeringsvormen (zoals gebouw, inboedel e.d. ) kunt u contact opnemen met Quintes, team NVO, 0413-330400 of mailen naar nvo@quintes.nl

---

### 6-7 Eerdere verzekeringen

Is/zijn de aangevraagde verzekering(en) momenteel elders ondergebracht  nee  ja\*

\* Zo ja, graag opgave van:

Soort verzekering(en).....

Polisnummer(s).....

Maatschappij(en).....

Soort dekking.....

Verzekerd(e) bedrag(en) €..... €.....

Afloopdatum (dd-mm-jjjj).....

Opzegging

Door dit hokje aan te kruisen geeft u ons toestemming de hierboven aangegeven verzekering per eerstkomende mogelijkheid te laten beëindigen

---

### 7-7 Ondertekening

Bij de aanvraag van de ZekerheidsCombinatie voor ZZP'ers, een hierin op te nemen verzekering en/of dekking, bij wijziging daarvan en bij schade worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door verzekeraar verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten en marketingactiviteiten, ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen, voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan de wettelijke verplichtingen.

In verband met het voeren van een verantwoord acceptatie- en schaderegelingsbeleid kan verzekeraar persoonsgegevens bij de Stichting CIS te Zeist raadplegen en daar in geval van een gemelde schade laten opnemen. Hiervoor geldt het privacyreglement van de Stichting CIS. Zie ook: [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl).

Aanvrager is verplicht de vragen in deze aanvraag volledig en naar waarheid te beantwoorden voor zichzelf én voor iedere andere persoon wiens belangen worden meeverzekerd, over wat hij zelf weet én wat die andere persoon weet.

Aanvrager is hiervoor zelf verantwoordelijk, ook al beantwoordt een ander die vragen namens hem. Aan de hand van de gegeven antwoorden op deze vragen en de vragen in de eventuele

gezondheidsverklaring moet verzekeraar een juiste inschatting van het te verzekeren risico kunnen maken.

Aanvrager verklaart met de ondertekening van dit formulier en/of de aanvaarding van de polis dat de vragen volledig en naar waarheid zijn beantwoord om daarmee de aangevraagde verzekering te verkrijgen.

Wanneer later, na het afsluiten van de overeenkomst, blijkt dat één of meer vragen onjuist of onvolledig zijn beantwoord, kan dit tot gevolg hebben dat het recht op uitkering wordt beperkt of vervalt. Indien de vragen met opzet onjuist of onvolledig zijn beantwoord om verzekeraar te misleiden, of indien verzekeraar de verzekering niet zou hebben gesloten indien de vragen volledig en naar waarheid zouden zijn beantwoord, heeft verzekeraar bovendien het recht de verzekering op te zeggen.

Klachten die betrekking hebben op deze verzekering(en) kunnen worden ingediend via internet op [www.nn.nl](http://www.nn.nl) of schriftelijk bij de Klachtendesk van verzekeraar, Postbus 93604, 2509 AV Den Haag.

Op alle verzekeringsovereenkomsten die worden gesloten is Nederlands recht van toepassing.

Plaats	Datum	Handtekening(en) van de aanvrager(s)
--------	-------	--------------------------------------

**Stuur deze aanvraag SAMEN MET EEN UITTREKSEL KVK naar [nvo@quintes.nl](mailto:nvo@quintes.nl) of per post naar Quintes, Afd. NVO, Antwoordnummer 12, 5400 VB UDEN**

.....