



## Aanvraagformulier

### TAF Collectieve Ongevallenverzekering

Bedrijfsnaam tussenpersoon:

Tussenpersoonnummer:

Contactpersoon:

Naam accountmanager:



eenvoudig transparant





# Aanvraag

## TAF Collectieve Ongevallenverzekering

eenvoudig transparant

### Dekking tijdelijke krachten (niet zijnde stagiaires of bezoekers)

Aantal tijdelijke krachten\*:

		Overlijden:	Blijvende invaliditeit:
Vaste bedragen	<input type="checkbox"/>	€ 25.000	€ 50.000
	<input type="checkbox"/>	€ 50.000	€ 100.000
	<input type="checkbox"/>	€ _____	€ _____

\* Er geldt de plicht om alle tijdelijke krachten aan te melden als verzekerden op deze verzekering

### Dekking stagiaires en bezoekers

Voor ongevallen van stagiaires en bezoekers overkomen in gebouwen of op terreinen van verzekeringnemer gelden onderstaande vaste verzekerde bedragen:

	Overlijden:	Blijvende invaliditeit:
Vaste bedragen	€ 25.000	€ 50.000

### Overige vragen

Onderstaande vragen zijn van belang voor de acceptatie van de verzekering:

1. Zijn er verzekerden binnen uw bedrijf met een jaarloon > € 300.000?  Nee  Ja

Zo ja: Aantal personen:

Jaarloon: € \_\_\_\_\_

2. Wonen er medewerkers in het buitenland?  Nee  Ja

Zo ja: zijn deze medewerkers in dienst van een Nederlandse entiteit?  Nee  Ja

Indien nee, licht de situatie toe:

3. Zijn er medewerkers die speciale, risicovolle werkzaamheden verrichten, bijvoorbeeld werken hoger dan 4 meter, duiken, offshore werk, luchtvaart, leger, politie, brandweer, ambulance?  Nee  Ja

4. Zijn er reizen gepland door werknemers in het kader van hun werk naar onstabiele landen en/of landen waarvoor een negatief reisadvies geldt?  Nee  Ja

### Schade verleden ongevallen

Vul hieronder het schade verleden van ongevallen over de voorgaande 3 jaren:

Jaar	Aantal schades:	Te betalen schade:	Uitbetaalde schade:

Toelichting schade gevallen:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



# Aanvraag

## TAF Collectieve Ongevallenverzekering

eenvoudig transparant

### Overige informatie

---

Zijn er nog andere zaken die belangrijk kunnen zijn voor ons om de risico's binnen uw bedrijf in te schatten?

---

### Slotverklaring

---

Verzekeringnemer verklaart dat:

- a. De antwoorden op de gestelde vragen naar waarheid en naar beste weten volledig zijn beantwoord.  
Ondergetekende is er zich van bewust dat door verzwijging van gegevens of verstrekking van onjuiste of onvolledige informatie of opgave de verzekeringsovereenkomst kan worden opgezegd en/of het recht op uitkering kan vervallen.
  
- b. Hij/zij de polisvoorwaarden QL-COV 05-2021 heeft ontvangen, gelezen, begrepen en accepteert.

### Handtekening werkgever

---

Plaats: \_\_\_\_\_ Datum: |\_|\_|\_| - |\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|\_|

Naam: \_\_\_\_\_

Handtekening werkgever: \_\_\_\_\_

---

Ondergetekende verklaart dit aanvraagformulier alsmede de eventuele bijlage(n) juist en volledig te hebben ingevuld, de op grond van dit aanvraagformulier op te maken polis te aanvaarden en de verschuldigde premie en kosten tijdig te voldoen. Tevens verklaart ondergetekende bekend te zijn met de voor deze overeenkomst geldende polisvoorwaarden en contractduur. Een exemplaar van de voorwaarden ontvangt u bij het afgeven van de polis.

### Bijlagen

---

- Uittreksel KvK
  - Volledige UBO verklaring
-



# Uiteindelijk belanghebbende(n) verklaring

## TAF verzekeringen

eenvoudig transparant

### Waarom dit formulier?

Verzekeraars en andere partijen betrokken bij een verzekering moeten onder andere voldoen aan de wet- en regelgeving op het gebied van financieel toezicht, de Wet ter voorkoming van witwassen en financieren van terrorisme, de Wet op het financieel toezicht en de sanctiewet-en regelgeving. Daarom zijn wij verplicht vóór het sluiten van een verzekering en voor het aangaan van een zakelijke relatie of het uitvoeren van een transactie een cliëntenonderzoek uit te voeren. Bij uitkering aan een eventueel derde begunstigde (niet zijnde verzekeringnemer) wordt bovengenoemd onderzoek ook ten aanzien van deze derde begunstigde uitgevoerd. Zonder cliëntenonderzoek kunnen wij uw aanvraag niet verder in behandeling nemen, kunnen wij niet tot enige uitkering overgaan of is het niet mogelijk een zakelijke relatie met u aan te gaan of een transactie uit te voeren. Onderdeel van het cliëntenonderzoek is het bepalen van de uiteindelijk belanghebbende (oftewel: Ultimate Beneficial Owner, afgekort tot 'UBO') en deze te toetsen aan de sanctielijsten. Wij vragen u daarom dringend dit formulier zo spoedig mogelijk in te vullen.

### Wie zijn uw UBO's?

Is uw organisatie een rechtspersoon, zoals bijvoorbeeld een vereniging, stichting, coöperatie, onderlinge waarborgmaatschappij, NV, BV of vergelijkbare buitenlandse rechtsvorm, dan is uw UBO:

- de natuurlijke persoon die een direct of indirect belang heeft van 25% of meer in het kapitaal van uw organisatie en/of
- de natuurlijke persoon die direct of indirect 25% of meer van de stemrechten in de algemene vergadering van uw organisatie kan uitoefenen en/of
- de natuurlijke persoon die begunstigde is van 25% of meer van het vermogen van uw organisatie en/of
- de natuurlijke persoon die bijzondere zeggenschap heeft over 25% of meer van het vermogen van uw organisatie. Hiermee wordt bedoeld dat de persoon een bijzonder zeggenschapsrecht heeft dat is vastgelegd in bijvoorbeeld de statuten en/of
- de natuurlijke persoon die de feitelijke zeggenschap(\*) heeft over uw organisatie.

Is uw organisatie een eenmanszaak of personenvennootschap, zoals bijvoorbeeld een vof, cv of maatschap, of een vergelijkbare buitenlandse rechtsvorm, dan is uw UBO:

- de natuurlijke persoon die bij ontbinding van uw organisatie recht heeft op 25% of meer van de ontbonden gemeenschap en/of
- de natuurlijke persoon die recht heeft op 25% of meer van de winsten van uw organisatie en/of
- de natuurlijke persoon die 25% of meer van de stemrechten kan uitoefenen als bij besluitvorming binnen uw organisatie een meerderheid van stemmen is vereist en/of
- de natuurlijke persoon die de feitelijke zeggenschap(\*) heeft over uw organisatie.

(\*) van feitelijke zeggenschap over een rechtspersoon of personenvennootschap is sprake als een natuurlijke persoon:

- (i) de meerderheid van een toezichthoudend, leidinggevend of bestuurlijk orgaan kan benoemen of ontslaan,
- (ii) de zeggenschap heeft over de meerderheid van de stemrechten,
- (iii) op andere wijze een overheersende invloed heeft op de organisatie of
- (iv) het recht heeft om over (een deel van) het vermogen van de organisatie te beschikken.

**Let op:** er dient altijd minimaal 1 persoon te zijn met feitelijke zeggenschap.



# Uiteindelijk belanghebbende(n) verklaring

## TAF verzekeringen

eenvoudig transparant

### Bedrijfsgegevens

Polisnummer TAF (indien van toepassing):

Volledige naam van uw organisatie:

Rechtsvorm:

Plaats van vestiging:

KvK-nummer:

Kopie van uittreksel KvK bijgevoegd

### Verklaring

#### Gegevens Uiteindelijk Belanghebbende(n)

Voorletter(s):  Tussenvoegsel:

Achternaam:

Adres:

Postcode/Woonplaats:

Nationaliteit:

Geboortedatum:  -  -  Geslacht:  Man  Vrouw

Aandeel/belang:  % Zeggenschap:  %

Voorletter(s):  Tussenvoegsel:

Achternaam:

Adres:

Postcode/Woonplaats:

Nationaliteit:

Geboortedatum:  -  -  Geslacht:  Man  Vrouw

Aandeel/belang:  % Zeggenschap:  %

Voorletter(s):  Tussenvoegsel:

Achternaam:

Adres:

Postcode/Woonplaats:

Nationaliteit:

Geboortedatum:  -  -  Geslacht:  Man  Vrouw

Aandeel/belang:  % Zeggenschap:  %

Voorletter(s):  Tussenvoegsel:

Achternaam:

Adres:

Postcode/Woonplaats:

Nationaliteit:

Geboortedatum:  -  -  Geslacht:  Man  Vrouw

Aandeel/belang:  % Zeggenschap:  %



# Uiteindelijk belanghebbende(n) verklaring

## TAF verzekeringen

eenvoudig transparant

De organisatie verplicht zich om de Uiteindelijk Belanghebbenden te informeren dat:

- u/zij gegevens van hen aan TAF heeft/hebben doorgegeven, en
- TAF die gegevens in haar systemen opneemt, en
- TAF die gegevens gebruikt om de Uiteindelijk Belanghebbenden te identificeren, te verifiëren of op een andere wijze te (laten) toetsen.

### Ondertekening

Als uw organisatie een rechtspersoon is, moet deze verklaring ondertekend worden door minimaal één bevoegde (wettelijke) vertegenwoordiger van de rechtspersoon. Waarbij geldt dat deze verklaring wordt afgegeven en ondertekend namens de rechtspersoon. Als de organisatie een personenvennootschap is, moet deze verklaring ondertekend worden door alle maten/(beherende) vennoten van de personenvennootschap. Waarbij geldt dat deze verklaring door hen wordt afgegeven en ondertekend, handelend als maat/(beherende) vennoot van de tussen hen bestaande personenvennootschap.

Naam: \_\_\_\_\_  
Functie: \_\_\_\_\_  
Plaats: \_\_\_\_\_ Datum: |\_|\_|\_|-|\_|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|\_|  
Handtekening: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_  
Functie: \_\_\_\_\_  
Plaats: \_\_\_\_\_ Datum: |\_|\_|\_|-|\_|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|\_|  
Handtekening: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_  
Functie: \_\_\_\_\_  
Plaats: \_\_\_\_\_ Datum: |\_|\_|\_|-|\_|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|\_|  
Handtekening: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_  
Functie: \_\_\_\_\_  
Plaats: \_\_\_\_\_ Datum: |\_|\_|\_|-|\_|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|\_|  
Handtekening: \_\_\_\_\_

**LET OP: Elke wijziging van de Uiteindelijk Belanghebbende(n) dient direct kenbaar te worden gemaakt aan TAF.**