

1. Persoonsgegevens

Naam en voorletters _____

Adres (géén postbus) _____

Postcode en plaats _____

2. Verzekerde categorieën

Categorie 1 Stationair opgestelde computerapparatuur

Alle op de in de polis genoemde risicoadressen aanwezige computerapparatuur, netwerkcomponenten en toepassingsprogrammatuur zoals bedoeld in artikel 1.12.1 en 12.5. Onder andere vallen onder elektronica: mainframes, minicomputers, servers pc's terminals, beeldschermen, printers, docking-stations, scanners, UPS, modems, hubs, switches, routers, multiplexers e.d. alsmede de aanwezige datatransmissiekabels indien zij zijn inbegrepen in de verzekerde som, voor zover niet behorende tot de andere categorie(ën.)

Verzekerd bedrag	Risicoadres
1 _____	_____
2 _____	_____
3 _____	_____

Categorie 2 Klimaatbeheersing computerruimte

Alle apparatuur, zoals airconditioninginstallaties, uitsluitend bestemd voor de voor de verzekerde apparatuur noodzakelijke klimaatbeheersing in de daartoe speciaal ingerichte computerruimte(n).

Verzekerd bedrag	Risicoadres
1 _____	_____
2 _____	_____
3 _____	_____

Categorie 3 Telecommunicatieapparatuur

Alle aanwezige telefooncentrales met centraletoeistel(len) en faxapparatuur.

Verzekerd bedrag	Risicoadres
1 _____	_____
2 _____	_____
3 _____	_____

Categorie 4 Transportabele computerapparatuur

Alle in bezit van verzekerde zijnde transportabele computerapparatuur zoals laptops (notebooks) en beamers. Persoonlijke elektronica als palmtops, mobiele telefoons en elektronische organizers worden hieronder uitdrukkelijk niet bedoeld.

Verzekerde waarde	Dekkingsgebied
1 _____	Nederland
2 _____	Europa
3 _____	Wereld

Categorie 5 Nader te omschrijven apparatuur

De in de polis, aanhangsel(s) of nader omschreven apparatuur.

3. Ingangsdatum

De verzekering moet ingaan op _____

4. Slotverklaring

Zijn feiten te melden omtrent een eventueel strafrechtelijk verleden die binnen de afgelopen acht jaar zijn voorgevallen en betrekking hebben op

- De aanvrager
- Andere personen wier belang wordt meeverzekerd op deze verzekering (denk hierbij ook aan privaatrechtelijke samenwerkingsverbanden, zoals maatschappij en de VOF) en indien deze verzekering wordt gesloten door of mede ten behoeve van een rechtspersoon tevens op
- De statutair directeur(en)/bestuurder(s) van de rechtspersoon
- De aandeelhouder(s) met een belang van 33,3% of meer en – zo deze zelf een rechtspersoon is (zijn) – de statutair directeur(en)/bestuurder(s) daarvan.

Bij de beantwoording van deze vraag is niet slechts de eigen wetenschap van de aanvrager bepalend, maar ook die van andere hierboven aangeduide (rechts)personen.

Ja

Nee

Zo ja, nadere bijzonderheden

5. Wettelijke mededelingsplicht

U bent verplicht de gestelde vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk te beantwoorden. Dit geldt ook voor feiten en omstandigheden die betrekking hebben op een derde, wiens belangen worden meeverzekerd. Bij de beantwoording is bovendien niet alleen uw eigen wetenschap bepalend, maar ook die van de andere belanghebbenden bij deze verzekering. Als de verzekering mede ten behoeve van een maatschap, een vennootschap onder firma, of een rechtspersoon wordt aangevraagd, dan gelden de vragen die zijn gesteld onder 'Bijzonderheden' en onder 'Slotvraag' ook voor

- De leden van de maatschap
- De (commanditaire) vennoten van de vennootschap onder firma (VOF)
- De statutair directeur(en)/bestuurders van de rechtspersoon
- De aandeelhouder(s) met een belang van 33% of meer en - indien deze zelf een rechtspersoon is/zijn
- Hun statutair directeur(en)/bestuurders en aandeelhouder(s) met een belang van 33% of meer.

Vragen waarvan u het antwoord al bij de maatschappij bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Indien u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dat ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt, of dat de verzekering wordt opgezegd.

Ondergetekende, zelfstandig en alleen bevoegd om namens de te verzekeren personen en/of voor de onderneming te tekenen en deze te binden, verklaart de bovenstaande vragen volledig en naar waarheid te hebben beantwoord en geen voor de acceptatie van deze verzekering belangrijke aspecten te hebben verzwegen of niet geheel juist te hebben voorgesteld.

6. Ondertekening

Plaats

Naam verzekeringnemer (aanvrager)

Datum

Handtekening verzekeringnemer (aanvrager)*

* Bij digitale aanvraag handtekening niet noodzakelijk

Bij digitale aanvraag

Sla dit ingevulde pdf-document op en stuur het als bijlage naar info@meijers.nl