



Aansluitingsformulier voor de verzekering van de burgerrechtelijke beroepsaansprakelijkheid

Verzekeringsbemiddeling en distributie van verzekeringen

Verzekeringsmakelaars -agenten

1. Algemene gegevens

Is de natuurlijke- of rechtspersoon waarvoor u deze aanvraag indient, reeds geregistreerd bij de FSMA (Autoriteit voor Financiële Diensten en Markten) ? JA NEEN

Indien JA,

-Categorie van inschrijving bij de FSMA met betrekking tot de verzekeringsactiviteiten:

Verzekeringsmakelaar Verzekeringsagent

-Officiële benaming zoals geregistreerd bij de FSMA ?

-ANCORAS-lidnummer (indien u al eerder lid was van het WABV/Ancoras):

Indien NEEN,

-Categorie waarin de inschrijving bij de FSMA met betrekking tot de verzekeringsactiviteiten zal gedaan worden:

Verzekeringsmakelaar Verzekeringsagent

Is de natuurlijke- of rechtspersoon waarvoor u deze aanvraag doet geregistreerd bij de FSMA als kredietbemiddelaar ? JA NEEN

Indien JA,

-Categorie waarin de inschrijving bij de FSMA gedaan werd met betrekking tot de kredietbemiddelingsactiviteiten:

Bemiddeling in hypothecaire kredieten

Bemiddeling in consumentenkredieten



Indien neen,

-Categorie waarin de inschrijving bij de FSMA zal gedaan worden met betrekking tot de kredietbemiddelingsactiviteiten :

Bemiddeling in hypothecaire kredieten

Bemiddeling in consumentenkredieten

Geen kredietbemiddeling

Natuurlijk persoon (enkel in te vullen als de aanvrager een natuurlijk persoon is)

Naam, voornaam:

Ondernemingsnummer:

Rechtspersoon (enkel in te vullen als de aanvrager een rechtspersoon is)

Naam:..... Rechtsvorm:

Ondernemingsnummer:

Naam en voornaam zaakvoerder(s):

In te vullen voor zowel natuurlijk als rechtspersoon:

Adres maatschappelijke zetel

Straat: Nr:..... Bus:

Postcode:Gemeente:Land:

Telefoonnummer:

GSM:

E-mail contactpersoon:

Hebt u andere uitbatingszetels dan deze hierboven vermeld? Ja Neen

Zo ja, welke?

.....



2. Antecedenten verzekeringsactiviteiten

In te vullen voor zowel natuurlijk als rechtspersoon

Werd u al verzekerd in BA beroep voor uw verzekeringsactiviteiten? Ja Neen

Zo ja, -bij welke maatschappij of organisme?

-wanneer werd het contract beëindigd?

-om welke reden?

Werd een aanvraag voor een verzekering in BA beroep voor uw verzekeringsactiviteiten ooit geweigerd?

Ja Neen

Zo ja, om welke reden?

.....

Werd u in de laatste 5 jaar terecht of onterecht aansprakelijk gesteld met betrekking tot verzekeringsactiviteiten?

Ja Neen

Zo ja, -hoeveel keer?.....

-op welke data?

-in welke omstandigheden?

.....

.....



3. Profiel verzekeringsactiviteiten

Bent u lid van een **erkende beroepsvereniging** inzake verzekeringsactiviteiten

Ja Neen

FVF

BZB

FEPRABEL

Sinds wanneer bent u (verantwoordelijke distributie, zaakvoerder of natuurlijk persoon) actief als verzekeringstussenpersoon?

Hoeveel personen zijn actief in uw bedrijf ?

Beschikt u over onderschrijvingsvolmachten met betrekking tot verzekeringsactiviteiten?

Ja Neen

Zo ja, bij welke maatschappij(en)?

.....

Beschikt u over schaderegelingsbevoegdheden met betrekking tot verzekeringsactiviteiten?

Ja Neen

Zo ja,

< of = aan 25.000,-€

> dan 25.000,-€

Wat is bij benadering het percentage van uw activiteiten op het vlak van:

- brand en speciale risico's? %
- aansprakelijkheid privé-leven? %
- auto? %
- arbeidsongevallen? %
- vervoer over de weg? %
- uitbatings- of beroepsaansprakelijkheid? %
- zee- en luchttransport? %
- levensverzekering? %
- personenverzekering (ongeval, ziekte, invaliditeit)? %
- hypothecaire leningen? %
- kredieten? %
- diamantverzekeringen? %
- bemiddeling in herverzekering? %

Plaatst u verzekeringen voor:

- casco ruimtevaartuigen?* Ja % (van omzet) Neen
- casco luchtvaartuigen?* Ja % (van omzet) Neen
- casco zeevaartuigen?* Ja % (van omzet) Neen
- casco vaartuigen op binnenwateren?* Ja % (van omzet) Neen
- casco rollend spooormateriaal?* Ja % (van omzet) Neen



Plaatst u verzekeringen voor:

- | | | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|---------------|-------------------------------|
| • ruimtevaartuigen?* | <input type="checkbox"/> Ja | % (van omzet) | <input type="checkbox"/> Neen |
| • luchtvaartuigen?* | <input type="checkbox"/> Ja | % (van omzet) | <input type="checkbox"/> Neen |
| • zeevaartuigen?* | <input type="checkbox"/> Ja | % (van omzet) | <input type="checkbox"/> Neen |
| • vaartuigen op binnenwateren?* | <input type="checkbox"/> Ja | % (van omzet) | <input type="checkbox"/> Neen |

Plaatst u verzekeringen die de aansprakelijkheid waarborgen van eigenaars van volgende vervoermiddelen?

- | | | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|---------------|-------------------------------|
| • ruimtevaartuigen?* | <input type="checkbox"/> Ja | % (van omzet) | <input type="checkbox"/> Neen |
| • luchtvaartuigen?* | <input type="checkbox"/> Ja | % (van omzet) | <input type="checkbox"/> Neen |
| • zeevaartuigen?* | <input type="checkbox"/> Ja | % (van omzet) | <input type="checkbox"/> Neen |
| • vaartuigen op binnenwateren?* | <input type="checkbox"/> Ja | % (van omzet) | <input type="checkbox"/> Neen |

* **Toelichting:** **lucht-, zeevaartuigen en vaartuigen op binnenwateren welke bestemd zijn voor sportieve- of vrijetijdsdoeleinden vallen hier niet onder!**

Beschikt u over aanvaardingsbevoegdheden voor eenvoudige risico's, voor particulieren auto en brand boven de 500.000,-€.

Ja Neen

Plaatst u polissen door bemiddeling van correspondenten? Ja Neen

Zo ja, welke zijn deze correspondenten en voor welke polissen?

Werkt u in Tak 23 met buitenlandse maatschappijen die in België niet vertegenwoordigd zijn?

Ja Neen

De natuurlijk- of rechtspersoon waarvoor u deze aanvraag doet, betreft (gelieve aan te kruisen):

een beginnende activiteit verzekeringstussenpersoon ZONDER overname van een reeds bestaande portefeuille

een beginnende activiteit verzekeringstussenpersoon MET overname van één of meerdere reeds bestaande portefeuille(s)

Hoeveel bedragen de commissielonen* uit verzekeringsactiviteiten voor de laatste 2 boekjaren (overgenomen portefeuille(s))?

Boekjaar..... commissielonen.....€

Boekjaar..... commissielonen.....€

een reeds bestaande activiteit verzekeringstussenpersoon

Hoeveel bedragen de commissielonen* uit verzekeringsactiviteiten voor de laatste 2 boekjaren ?

Boekjaar..... commissielonen.....€

Boekjaar..... commissielonen.....€

***Toelichting:** **de totale commissies uit verzekeringsactiviteiten = commissies uit verzekeringsactiviteiten, hypothecaire leningen, consumentenkredieten inclusief honoraria & fees.**



4. Eventueel bijkomende dekking voor verzekeringsactiviteiten

Wenst u een dekking tweede rang (verdubbeling van het verzekerde bedrag per schadegeval) d.m.v. bijkomende premie? Ja Neen

5. Algemene aanvaardingsvoorwaarden

De toetredenen verklaart:

dat hij niet actief is in de verzekeringstakken vermeld onder de nummers 4, 5, 6 en 12 bedoeld in het KB van 12 maart 1976 (uitzondering: verzekering van pleziervaartuigen en bagage). Indien dit niet het geval is, verbindt de toetredenen zich ertoe om ANCORAS VZW in te lichten, die hem een op maat gemaakte offerte zal overmaken.

dat de verzekeringscontracten worden afgesloten bij een door de FSMA erkende en toegelaten verzekeringsonderneming.

6. Eventuele opmerkingen

.....

7. Verduidelijkingen

1. Dit formulier is enkel bestemd om de VZW ANCORAS en de verzekeraars de kenmerken van het te dekken risico mee te delen. Het verbindt noch de ondertekenaar, noch de VZW ANCORAS, noch de verzekeraars ertoe de dekking te leveren.
2. De toetreding wordt slechts van kracht na aanvaarding van de kandidatuur van de aanvrager door de verzekeraars, de betaling van het lidgeld (jaarlijks) van 75,00€ en de overeengekomen premie.
3. De gegevens die in dit formulier worden meegedeeld, mogen door de verzekeraar worden verwerkt met het oog op de ledenservice, de aanvaarding van het risico, het beheer van contracten en schadegevallen.
4. Uw persoonsgegevens worden verwerkt door de vzw ANCORAS met zetel gevestigd te 2610 Antwerpen, Ringlaan 85, info@ancoras.be en voor ledenbeheer en beheer van contracten afgesloten door bemiddeling van vzw ANCORAS.
Door de ondertekening van huidig document geeft u ons kantoor de toestemming om deze gegevens te verwerken met het oog op het onderschrijven en het beheer van de contracten die u wenst via de bemiddeling van vzw ANCORAS en waartoe zij zullen overgemaakt worden aan de betrokken verzekeringsmaatschappij(en). U kan de gegevens die wij over u verwerken, inkijken en, indien nodig, laten verbeteren. Daartoe volstaat het dit aan te vragen via info@ancoras.be, met een bewijs van uw identiteit.
Het privacy beleid van ANCORAS vindt u terug op www.ancoras.be
Indien u het niet eens bent met de manier waarop wij uw gegevens verwerken, kan u steeds een klacht indienen bij de Gegevensbeschermingsautoriteit, Drukpersstraat 35 te 1000 Brussel. Daar kan u eveneens terecht voor alle algemene vragen i.v.m. de verwerking en bescherming van persoonsgegevens.



8. Toe te voegen documenten

Volgende documenten dienen toegevoegd te worden aan het inschrijvingsformulier:

1. kopij identiteitskaart van de zaakvoerder(s) / bedrijfshoofd(en)
2. schadestatistiek (indien van toepassing)

Gelieve te vermelden indien u een uitgestelde aanvangsdatum wenst : ... /... /.....

Opgemaakt te , op

Voor akkoord,

Handtekening aanvrager,