



# SAAOVERVLIET

## INFORMATIEFORMULIER

### VERZEKERINGNEMER

1. Naam bedrijf : \_\_\_\_\_  
Adres : \_\_\_\_\_  
Postcode/plaats : \_\_\_\_\_  
Telefoon : \_\_\_\_\_  
Web Pagina : \_\_\_\_\_  
E-mailadres : \_\_\_\_\_

#### 1.1 Contactpersoon verzekeringen

Naam : \_\_\_\_\_  
Functie : \_\_\_\_\_  
Telefoon : \_\_\_\_\_  
E-mailadres : \_\_\_\_\_

1.2 Sinds wanneer wordt het bedrijf uitgeoefend? : \_\_\_\_\_  
*(graag algemene documentatie over uw bedrijf en, indien beschikbaar, het meest recente jaarverslag)*

1.3 Heeft uw bedrijf dochterondernemingen?  Nee  Ja

1.4 Heeft uw bedrijf filialen / vestigingen buiten Nederland?  Nee  Ja

1.5 Maakt uw bedrijf deel uit van een concern / groep?  Nee  Ja

1.6 Heeft dit concern / deze groep een eigen verzekeringsafdeling?  Nee  Ja

Zo ja, graag aanvullende gegevens: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1.7 Hoe loopt uw boekjaar? van \_\_\_\_\_ tot \_\_\_\_\_

### ACTIVITEITEN / RISICO'S

2. Welke zijn de feitelijke activiteiten van uw bedrijf?  
*(indien statuten beschikbaar, s.v.p. een exemplaar of fotocopie van de art. 1 en 2 van deze statuten)*

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Vervoer                              | <input type="checkbox"/> Stuwadoor            | <input type="checkbox"/> MMTA - Warehousing                |
| <input type="checkbox"/> Cabotage vervoer                     | <input type="checkbox"/> Cargadoor            | <input type="checkbox"/> LME – Warehousing                 |
| <input type="checkbox"/> Expeditie/ papieren vervoer (land)   | <input type="checkbox"/> Op-/overslag         | <input type="checkbox"/> NVOCC                             |
| <input type="checkbox"/> Expeditie / papieren vervoer (water) | <input type="checkbox"/> PD Activiteiten      | <input type="checkbox"/> Charteren van schepen             |
| <input type="checkbox"/> Expeditie / papieren vervoer (lucht) | <input type="checkbox"/> Fysieke Distributie  | <input type="checkbox"/> Exploitant / eigenaar van schepen |
| <input type="checkbox"/> Douane-expediteur                    | <input type="checkbox"/> Value Added Services | <input type="checkbox"/> Eigenaar Onroerend Goed           |
| <input type="checkbox"/> Fiscaal Vertegenwoordiger            | <input type="checkbox"/> Orderpicking         |  |
| <input type="checkbox"/> Anders, namelijk: _____              |   |  |

## INFORMATIEFORMULIER

2.1 Is uw bedrijf lid van een vakorganisatie?  Nee  Ja

Zo ja, welke? \_\_\_\_\_

2.2 Maakt u gebruik van voorwaarden, als ontwikkeld en/of gedeponeed door dergelijke organisaties?  Nee  Ja

Zo ja, welke? \_\_\_\_\_

2.3 Heeft u eigen gedeponeede voorwaarden?  Nee  Ja

Zo ja, graag een exemplaar bijvoegen.

2.4 Hoe brengt u voorwaarden ter kennis van opdrachtgevers?

\_\_\_\_\_  
*(Graag specimen briefpapier, factuur en eventueel ander drukwerk bijvoegen)*

2.5 Heeft u speciale contracten met bepaalde opdrachtgevers?  Nee  Ja

Zo ja, welke? \_\_\_\_\_

2.6 Hanteert u speciale documenten?

FBL FWR FCT FCR Huiscognossement (s.v.p. kopie)

Andere, namelijk \_\_\_\_\_

2.7 Vervoert u:

- Koel-/diepvriesgoederen  Bulk-/tanklading  
 Accijnsgoederen  Hoogwaardige goederen (> € 12,= per kg)  
 Landbouwproducten  
 Andere goederen onder geleide temperatuur, namelijk \_\_\_\_\_

2.8 Over welke trajecten vindt het vervoer voornamelijk plaats? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2.9 Worden in uw bedrijf giftige, licht ontvlambare, ontplofbare of andere gevaarlijke stoffen gebruikt, verwerkt of op-/overgeslagen?  Nee  Ja

Zo ja, welke? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2.10 Indien assemblage plaats vindt (zie 2.1), worden de desbetreffende producten, voor zover bij u bekend, gebruikt bij het bouwen van / repareren van (onderdelen van) vliegtuigen, ruimtevaartuigen, schepen, treinen, motorrijtuigen, kernreactoren e.d.?  Nee  Ja

2.11 Welke controles worden er op eventuele gebreken van de producten uitgeoefend? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

# SAAOVERVLIET



## INFORMATIEFORMULIER

### DOUANEDOCUMENTEN ETC.

3. Hoeveel douanedocumenten maakt u jaarlijks op, of laat u door derden opmaken?

Ter zake van: Invoer \_\_\_\_\_ stuks Nationaal douanevervoer \_\_\_\_\_ stuks  
Uitvoer \_\_\_\_\_ stuks Opslag \_\_\_\_\_ stuks  
Doorvoer \_\_\_\_\_ stuks

3.1 Exploiteert u een douane-entrepot?  Nee  Ja  
Zo ja, s.v.p. nadere informatie \_\_\_\_\_

3.2 Voor welk(e) bedrag(en) is zekerheid gesteld en in welke vorm/door wie?

Invoer € \_\_\_\_\_ vorm  
 Douanevervoer € \_\_\_\_\_ vorm  
 Entrepot € \_\_\_\_\_ vorm

Overige namelijk \_\_\_\_\_

### ONDERAANNEMERS / ONDERVERVOEDERS

4. Wie zijn uw belangrijkste onderaannemers? \_\_\_\_\_

4.1 Welke voorwaarden worden door hen gehanteerd? \_\_\_\_\_

4.2 Verlangt u certificaten van onderaannemers op het gebied van aansprakelijkheid?  Nee  Ja

### BEDRIJFSMIDDELEN

5. Maakt u voor uw bedrijf gebruik van ongekenkende motorrijtuigen?  Nee  Ja  
Zo ja, welke

	Eigendom	Gehuurd	Aantal
<input type="checkbox"/> Heftrucks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Bulldozers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Mobiele kranen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Meeneemheftrucks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Andere namelijk: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

5.1 Overig werkmateriaal

	Eigendom	Gehuurd	Aantal
--	----------	---------	--------

Containerkranen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Havenkranen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Autokranen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Andere namelijk: \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

# SAAOVERVLIET



## INFORMATIEFORMULIER

5.2	Overig materiaal	Eigendom	Gehuurd	Aantal
	<input type="checkbox"/> Trailers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	<input type="checkbox"/> Chassis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	<input type="checkbox"/> Opleggers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	<input type="checkbox"/> Aanhangwagens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	<input type="checkbox"/> Containers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	<input type="checkbox"/> Andere namelijk: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	Casco dekking gewenst	<input type="checkbox"/> Ja		
		<input type="checkbox"/> Nee	Zo ja, dan graag specificatie bijvoegen.	

## FINANCIELE GEGEVENS

6. Bruto jaarmzet (*totaal van aan opdrachtgevers in rekening gebrachte bedragen*):  
€ \_\_\_\_\_

6.1 Aandeel voorgesloten invoerrechten, omzetbelasting e.d.:  
€ \_\_\_\_\_

6.2 Aandeel voorgesloten zeevracht, lossingkosten e.d. inkomende lading:  
€ \_\_\_\_\_

6.3 Vrachtpenningen met betrekking tot uitbesteed vervoer:  
€ \_\_\_\_\_

## PERSONEELSSAMENSTELLING

7. Aantal personeelsleden: \_\_\_\_\_

7.1 Waarvan administratief: \_\_\_\_\_

7.2 Waarvan operationeel: \_\_\_\_\_

7.3 Wat is de loonsom: € \_\_\_\_\_

# SAAOVERVLIET



## INFORMATIEFORMULIER

### SCHADE

8. Welke schadepreventieve maatregelen zijn in uw bedrijf genomen?

- Inbraakpreventie pand(en)  
 Diefstalbeveiliging vrachtauto's etc.

Graag gedetailleerde gegevens. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. Heeft u overige informatie die van belang kan zijn voor de beoordeling van het risico?

- Nee  Ja

Zo ja, welke \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

10. Zijn er de afgelopen jaren schaden ontstaan?

Jaar	Aantal	Totaal bedrag
2012	___	€ _____
2013	___	€ _____
2014	___	€ _____
2015	___	€ _____
2016	___	€ _____

Plaats: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

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