**Verzekeringsvoorstel**

Beroepsaansprakelijkheid architect

1. **Bemiddelaar**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naam: | NV IDES RAMBOER | FSMA nr: 12380 |
| Adres: | Stationsstraat 112 - 8810 LICHTERVELDE |  |
| Telefoon: | 051/72.22.14 | Fax: 051/72.54.10 |
| E-mailadres: | info@idesramboer.be | www.idesramboer.be |

1. **Verzekeringnemer**

Naam: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………….…………………………….…

Straat: ………………………………………………………………………………………………………………………………..……….….…… nr.: ……………………….…..……… bus: ……………..……………..….

Postcode: …………………….……….……………..………. Gemeente: …………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..…

Tel.: ……………………………………………………………………….……………………………… Fax: …………………………………….……………………………………………………….…………………………….…

E-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………….….…….………………………………………………………………………………….……………………………..

Ondernemingsnummer: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………….…………

**Indien de verzekeringnemer een vennootschap is, dienen de statuten te worden toegevoegd.**

1. **Verzekerde**

Naam (de verzekerde moet een natuurlijk persoon of rechtspersoon zijn die is ingeschreven op de tabel van de Orde van Architecten):

……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………….…….…………………………….

Datum van inschrijving op de tabel van de Orde van Architecten: …………………………………..…………………………………………………………………………………………………….

Stamnummer Orde van Architecten: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Indien de verzekerde een architectenvennootschap is, dienen de statuten te worden toegevoegd. Gelieve hierboven ook de namen van de actieve vennoten mee te delen.

……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..………………………………………………………………………………………….…………………………….

……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..………………………………………………………………………………………….…………………………….

Beroepskwalificatie van de hiervoor vermelde natuurlijke persoon of van de actieve vennoten van de hiervoor vermelde rechtspersoon:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Naam en voornaam** | **Geboortedatum** | **Aard en jaar** **van diploma + onderwijsinstelling** | **Aantal jaren en ervaring** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Aantal andere medewerkers:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Zelfstandig** | **Bediende** |
| **Technisch** |  |  |
| **Administratief** |  |  |

1. **Beschrijving van de activiteiten**

……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………….…………………………….

……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………….…………………………….

……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………….…………………………….

1. **Wie maakt de stabiliteitsstudie voor de projecten waarvoor de verzekerde als architect optreedt?**
* De verzekerde:

 [ ]  Altijd [ ]  Soms [ ]  Nooit

* Een stabiliteitsingenieur die door de verzekerde is aangesteld als onderaannemer:

[ ]  Altijd [ ]  Soms [ ]  Nooit

* Een stabiliteitsingenieur die een rechtstreeks contract heeft met de bouwheer:

[ ]  Altijd [ ]  Soms [ ]  Nooit

1. **Aard van uw activiteiten, honoraria, waarde van de werken over de laatste 3 jaren**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Jaar: ……………………..** | **Jaar: ……………………..** | **Jaar: ……………………..** |
|  | **% van uw****totale****activiteiten** | **Waarde van****de werken****uitgevoerd in****de loop van****het jaar****(in EUR)** | **Honoraria****opgevraagd in****de loop van****het jaar****(in EUR)** | **Waarde van de****werken uitge-****voerd in de****loop van het****jaar (in EUR)** | **Honoraria****opgevraagd****in de loop****van het jaar****(in EUR)** | **Waarde van****de werken****uitgevoerd in****de loop van****het jaar****(in EUR)** | **Honoraria****opgevraagd in****de loop van****het jaar****(in EUR)** |
| **Algemene architectuur** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Stabiliteitsstudies** **(los v/e architectuuropdracht)** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Burgerlijke bouwkunde** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Interieurarchitectuur** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Landschapsarchitectuur** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Landmeting** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Expertises** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Wegenis- en rioleringswerken** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Technische uitrusting** **van gebouwen** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Andere activiteiten** **(aard: ……………)** |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAAL** |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Hoe bepaalt u uw ereloon? Wat is het % van uw ereloon op de waarde van de werken?**

……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..………………………………………………………………………………………….………………….………………………….

……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..………………………………………………………………………………………….………………….………………………….

……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..………………………………………………………………………………………….………………….………………………….

1. **Welk % van de werken wordt zonder uw controle uitgevoerd?**

……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..………………………………………………………………………………………….………………….………………………….

……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..………………………………………………………………………………………….………………….………………………….

1. **Werkt u voor promotors of aannemers**

 [ ]  Ja [ ]  Neen

Zo ja:

Naam van de promotor: ……………….……………………………………………………………..……………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..

Gemiddelde waarde van de werken: ……………….……………………………………………….……………………..………………………………………………………..………………………………………………………..

1. **Heeft u werken in het buitenland?**

 [ ]  Ja [ ]  Neen

Indien ja:

In Frankrijk: ……………….……………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………..

In andere landen van de Europese Unie: ……………….……………………………………………………………..………………………………………………………..………………………………………………………..

In landen buiten de Europese Unie: ……………….……………………………………………………………..…………………………………………………………….……………………………………………………………….

1. **Heeft u een voorbeeldcontract?**

[ ]  Ja [ ]  Neen (indien ja, gelieve een exemplaar bij te voegen)

1. **Besteedt u werk uit aan onderaannemers?**

[ ]  Ja [ ]  Neen

Zo ja, welk deel en aan wie?

……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..………………………………………………………………………………………….………………….………………………….

……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..………………………………………………………………………………………….………………….………………………….

1. **Andere professionele activiteiten**

Treedt u rechtstreeks of onrechtstreeks (bv. via onderaannemers) op als aannemer/uitvoerder van werken?

 [ ]  Ja [ ]  Neen

Doet u aan- en/of verkoop van goederen? [ ]  Ja [ ]  Neen

Heeft u nog andere professionele activiteiten? [ ]  Ja [ ]  Neen

Zo ja, welke?

……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..………………………………………………………………………………………….………………….………………………….

……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..………………………………………………………………………………………….………………….………………………….

1. **Welke formule verkiest u?**

**Gewenste waarborg**

Waarborg voor de activiteiten in eigen naam en voor eigen rekening

Waarborg voor de activiteiten als stagiair en/of zelfstandig medewerker + voor de activiteiten in eigen naam en voor eigen rekening

**Gewenste gewaarborgde kapitalen**

* Voor de schade voortvloeiend uit lichamelijke letsels: 1.500.000 EUR per schadegeval
* Voor materiële en immateriële schade vermengd

500.000 EUR per schadegeval

1.000.000 EUR perschadegeval

1.250.000 EUR per schadegeval

* Voor toevertrouwde voorwerpen: 10.000 EUR per schadegeval
1. **Antecedenten**
2. Zijn de verzekeringnemer, de verzekerde of zijn actieve vennoten op dit ogenblik verzekerd voor hun beroeps-

aansprakelijkheid of zijn ze het geweest ? [ ]  Ja [ ]  Neen

Zo ja, bij welke maatschappij?

……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..………………………………………………………………………………………….…………………….

Werd de polis door de maatschappij opgezegd of werden andere voorwaarden opgelegd? [ ]  Ja [ ]  Neen

Zo ja, waarom? Wanneer? ................................................................................................................................................................................................................

1. Werd de beroepsaansprakelijkheid van de verzekeringnemer of de verzekerden of reeds actieve vennoten reeds in het gedrang gebracht in de loop van de laatste 10 jaar? [ ]  Ja [ ]  Neen

Werden er schadegevallen geregeld? [ ]  Ja [ ]  Neen

Zo ja, geef dan per schadegeval de datum, de oorzaak, het totale bedrag van de schade en het bedrag waarvoor de verzekeringnemer, de verzekerde of zijn actieve vennoten aansprakelijk werden gesteld:

……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..………………………………………………………………………………………….…………………….

………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..…………………………………………………………………………….……….

………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..…………………………………………………………………………….……….

Zijn er schadegevallen hangend? [ ]  Ja [ ]  Neen

Zo ja, geef dan per schadegeval de datum, de oorzaak, de omvang en een evaluatie van de aansprakelijkheid:

……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..………………………………………………………………………………………….…………………….

………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..…………………………………………………………………………….……….

………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..…………………………………………………………………………….……….

1. Heeft u kennis van fouten, begaan door de verzekeringsnemer, de verzekerde of zijn actieve vennoten in de uitoefening van hun beroepsactiviteiten, die aanleiding zou kunnen geven tot een schadegeval?

 [ ]  Ja [ ]  Neen

Zo ja, graag wat uitleg:

……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..………………………………………………………………………………………….…………………….

………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..…………………………………………………………………………….……….

………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..…………………………………………………………………………….……….

………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..…………………………………………………………………………….……….

1. Zijn de verzekeringnemer, de verzekerde of zijn actieve vennoten lid van een beroepsvereniging?

 [ ]  Ja [ ]  Neen

Zo ja, welke? ………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………….…………………………..………………………

1. Hebben de verzekeringnemer, de verzekerde of zijn actieve vennoten reeds deontologische sancties opgelopen?

[ ]  Ja [ ]  Neen

Zo ja, geef uitleg: …..………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………….…………………………..………………………

1. **Verklaring**

……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..………………………………………………………………………………………….…………………………….

……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..………………………………………………………………………………………….…………………………….

……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..………………………………………………………………………………………….…………………………….

De verzekeringnemer verklaart hierbij dat de bovenvermelde inlichtingen met de werkelijkheid overeenstemmen, zonder enige verzwijging of valse verklaring.

Gelieve alle documentatie toe te voegen die de verzekeraar van nut kan zijn ter appreciatie van het risico

(Conform art.5 van de wet van 25/06/1992-mededelingsplicht).

Dit voorstel dient als basis voor de tarificatie en zal deel uitmaken van de verzekeringspolis.

Door het ondertekenen van het verzekeringsvoorstel verbindt de verzekeringnemer zich niet tot het afsluiten van een verzekeringspolis.

Dit document werd ingevuld door …………………………………………………………….……………….……………… op datum …………………………………………

Handtekening: