

LENNIKSEBAAN 451 – 1070 BRUSSEL

TELEFOON (02) 213.30.70

PRODUCTION.PRODUCTIE@EUROMAF.COM

www.EUROMAF.BE
BANK BE 72001602461016

ONDERNEMINGSNR 478 841 983

**VRAGENLIJST POLIS BEROEPSAANSPRAKELIJKHEID ARCHITECTEN**

**“START VAN DE CARRIERE”**

**1° VERZEKERINGSNEMER:**

Naam: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Straat: …………………………………………………………………………………Nummer: ………Bus: ……………………….

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

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

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

 Stamnummer bij de Orde van Architecten: ………..………………………………………………………………………………..

**2° VERZEKERDEN, DIPLOMA EN BEROEPSERVARING:**

Naam van de verzekerden Titel Diploma/School Datum diploma

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

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

**3° BEGINDATUM VAN DE ACTIVITEITEN:** ………………………………………………………………………………………..

**4° OMSCHRIJVING VAN DE AARD VAN DE OPDRACHTEN**:

Volledige architectuuropdrachten (waarde der werken): ………………………………………………………………………….

Opdrachten EPB (honoraria): …………………………………………………………………………………………………………

Opdrachten veiligheidscoördinatie (honoraria): ……………………………………………………………………………….........

Ingenieursstudies (honoraria): ……………………………………………………………………………………………………….. Expertises (honoraria): ………………………………………………………………………………………………………………..

Opdrachten interieurarchitectuur (honoraria): ……………………………………………………………………………………….

Opdrachten landschapsarchitectuur (honoraria): ………………………………………………………………………………….. Andere (honoraria): ……………………………………………………………………………………………………………………

**5° WERKT U IN OPDRACHT VAN EEN AANNEMER OF PROMOTOR?**

 Zo ja, gelieve deze opdrachten te omschrijven ……………………………………………………………………………………

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

**6° HEEFT U SOMS OPDRACHTEN VOOR WERKEN IN HET BUITENLAND?**

Zo ja, in welke landen? ……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**7° WELKE VERZEKERDE KAPITALEN WENST U TE ONDERSCRHIJVEN?**

* Kapitalen Ducarme: Lichamelijke schade: 1.500.000 € per schadegeval

 Materiële en immateriële schade: 500.000 € per schadegeval

 Toevertrouwd goed: 10.000 € per schadegeval

* Andere: Lichamelijke schade: …………..€ per schadegeval

Materiële en immateriële schade: …………. € per schadegeval

Toevertrouwd goed: …………...€ per schadegeval

**8° WELK VRIJSTELLING VERKIEST U?**

* Standaard vrijstelling: 10 % met een minimum van 1.250 € en een maximum van 5.000 € per schadegeval
* Andere: ……………………………………………………………………………………………………………………….

**9° HOE KENT U EUROMAF?**

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

**10° DOCUMENTEN:**

Gelieve alle documenten toe te voegen die nuttig kunnen zijn voor de verzekeraar om het risico te beoordelen:

* Diploma
* Statuten

Datum Handtekening

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

Ondergetekende verklaart op eer dat bovenvermelde inlichtingen juist en waar zijn, overeenstemmen met de werkelijkheid en dat niets werd verzwegen of gemanipuleerd.

De vragenlijst verbindt noch de invuller ervan, noch de verzekeraar om een contract af te sluiten.

De verzekeraar erkent en aanvaardt dat de vragenlijst de basis vormt voor een offerte en de verzekeringspolis.

De vragenlijst maakt integraal deel uit van de verzekeringspolis.

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