



## Aanvraag formulier nieuwe verzekeringspolis

### Algemene gegevens aanvrager (eigenaar dieren):

Naam/ Zaaknaam : .....

KVK-nummer : .....

Geboortedatum : .....

Bedrijfsadres : ..... Correspondentie  
adres : .....

Postcode : ..... Postcode : .....

Woonplaats : ..... Woonplaats : .....

Telefoonnummer : ..... Telefoonnummer : .....

E-mail : .....

KIP nummer : .....

Bank/Gironummer : .....  
(IBAN)

---

### 1. Ingangsdatum

De verzekering/wijziging moet ingaan op:.....

---

### 2. Omschrijving van te verzekeren pluimvee

*De hoknummers dienen overeen te komen met de situatieschets zoals die verplicht is in uw IKB-administratie.*

Hoknr.	Hokcapaciteit ouderdieren	Geboortedatum	KIP-registratie-nummer	Soort**
1				
2				
3				
4				
5				

\*\* VVO: Vleesvermeerdering opfok

VVP: Vleesvermeerdering productie

---

### 3. Eerder gehouden pluimvee

a: Is er op het bedrijf voorheen pluimvee gehouden?

- Nee
  
- Ja

b: Indien u bij vraag 4a Ja heeft beantwoord, welk pluimvee heeft u voorheen gehouden?

- (opfok)grootouderdieren of (opfok)ouderdieren vlees/leg
  
- Leghennen of anders nl.....

Indien u voorheen pluimvee op het bedrijf heeft gehouden moet u de gezondheidsstatus van het laatst gehouden koppel m.b.t. Salmonella en Mg aantonen. Wanneer dit niet meer mogelijk is, dan moet u de gezondheidsstatus van de te verzekeren dieren m.b.t. Salmonella en Mg aantonen. Onderaan dit formulier kunt u lezen welke documenten u in uw geval moet insturen om voor verzekering in aanmerking te komen.

---

### 4. Schadeverleden

Is er in het verleden sprake geweest van een Salmonella of MG besmetting op uw bedrijf / bedrijven (incl. alle locaties)?

- Nee
  
- Ja, langer dan 2 koppels geleden. Daarna vrij gebleven.
  
- Ja, de voorlaatste koppel, daarna vrij gebleven.
  
- Ja, de afgelopen koppel.

Toelichting:

.....  
.....  
.....  
.....

---

5. Is de laatste jaren een verzekering van u of van een verzekerde opgezegd of geweigerd?

- Nee
  
- Ja, toelichting.....  
.....  
.....  
.....  
.....

---

6. Heeft u feiten te melden omtrent een eventueel strafrechtelijk verleden van u of van een verzekerde die binnen de afgelopen acht jaar zijn voorgevallen, of andere feiten (ten aanzien van zowel het te verzekeren risico als de persoon van de aanvrager en/of verzekerde) die voor het beoordelen van deze verzekeringsaanvraag van belang zouden kunnen zijn?

- Nee
- Ja, toelichting.....  
.....  
.....  
.....  
.....

---

*De aanvrager verklaart:*

- Dat het bedrijf is/wordt gecertificeerd door IKB KIP – FOK/VB.*
- Dat hij Avipol het recht geeft bedrijfsgegevens van zijn bedrijf in te zien in het 'Koppel Informatie Systeem Pluimvee' (KIP systeem) van AVINED. De aanvrager zorgt ervoor dat via de Privacy-instellingen van KIP, aan Avipol digitaal toestemming wordt verleent voor de inzage in deze bedrijfsgegevens.*

*Dat hij Avipol toestemming geeft voor het verwerken van de met dit formulier verstrekte (persoons)gegevens ten behoeve van:*

- de beoordeling van deze aanvraag;*
- de uitvoering van de tot stand te komen verzekeringsovereenkomst (bijhouden ledenadministratie, versturen polisbladen en nota's, behandelen van schademeldingen, innen van premie of uitkeren van schadevergoedingen);*
- het uitvoeren van interne analyses om het product van Avipol te verbeteren;*
- het veilig en integer houden van de financiële sector en fraude te voorkomen en te bestrijden (uitvoering UBO-check en sanctielijstcontrole).*

U kunt de privacy verklaring van Avipol nalezen op [www.avipol.nl](http://www.avipol.nl).

**Akkoordverklaring / mededelingsplicht**

*U bent zelf verantwoordelijk voor de juiste beantwoording van alle vragen, die betrekking hebben op de totstandkoming van deze verzekering, ook al vult een ander deze gegevens voor u in. Avipol maakt aan de hand van de gegeven antwoorden een juiste inschatting van het te verzekeren risico. Met de ondertekening van dit formulier verklaart U dat de vragen volledig en naar waarheid zijn beantwoord, dat u akkoord gaat met het bovenstaande en dat u hiermee de aangevraagde verzekering wilt verkrijgen. U bent wettelijk verplicht om de gestelde vragen volledig en naar waarheid te beantwoorden. Dit geldt ook voor feiten en omstandigheden die betrekking hebben op een bij het sluiten van deze verzekering bekende derde, wiens belangen worden meeverzekerd. Als achteraf blijkt dat u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht hebt voldaan, kan dat ertoe leiden dat het recht op een uitkering beperkt of zelfs vervalt. Bovendien kan Avipol dan de verzekering opzeggen.*

.....  
Datum

.....  
Handtekening aanvrager

**LET OP: Bij dit aanvraagformulier moet u nog de volgende zaken meesturen: Z.O.Z.**

***Bij het verzekeren van opfokouderdieren:***

***1) De laatste uitslagen van Salmonella en Mg onderzoek uitgevoerd bij het voorgaande koppel opfokouderdieren.***

***Bij het verzekeren van ouderdieren:***

***1) De laatste uitslagen van Salmonella en Mg onderzoek uitgevoerd bij het voorgaande koppel ouderdieren dat op het vermeerderingsbedrijf verbleef en***

***2) De uitslagen van onderzoek naar Salmonella, Sg, Sp en Mg uitgevoerd voor overplaatsing van de te verzekeren dieren van het opfokbedrijf naar het vermeerderingsbedrijf.***

***De dekking gaat pas in na schriftelijke mededeling van de maatschappij.***

Dit formulier inclusief bijlagen kunt u sturen naar :

OWM Avipol BA, LDA 52  
Postbus 109  
2300 AC Leiden  
Tel: 071 – 568 9907  
Fax: 071 – 568 9954  
E-mail: info@avipol.nl