



NO-CLAIM VERKLARING

Bestuurdersaansprakelijkheidsverzekering Non-Profit

Uw balanstotaal voor het bepalen van de juiste premie:

Welk boekjaar is het meest recent financieel afgesloten:

Heeft de verzekeringnemer op dit moment een negatief eigen vermogen:	Ja	Nee
--	----	-----

Heeft de verzekeringnemer het afgelopen jaar een verlies geleden:	Ja	Nee
---	----	-----

Verwacht de verzekeringnemer in het huidige boekjaar een verlies te lijden:	Ja	Nee
---	----	-----

Is in het verleden tegen de vereniging/stichting en/of (voormalige) deelnemingen, één van de (voormalige) bestuurders of toezichthouders enige aanspraak tot schadevergoeding ingesteld:	Ja	Nee
--	----	-----

Is één van de (voormalige) bestuurders of één van de toezichthouders thans op de hoogte van de gerechtelijke stappen, fouten of omstandigheden welke zouden kunnen leiden tot een aanspraak onder de bestuurdersaansprakelijkheidsverzekering:	Ja	Nee
--	----	-----

Deze verklaring vormt samen met de overige verstrekte informatie de basis voor de verzekering.

U kunt het compleet ingevuld en ondertekend formulier mailen aan:
vrijetijd.nonprofit@aon.nl

Naam verzekeringnemer:

Naam contactpersoon:

Uw functie:

Polisnummer:

Plaats:

Datum:

Handtekening: