

Offerte Gastouder individueel / versie 2015

Geachte heer/mevrouw,

Wij danken u voor uw interesse voor onze uitstekende oplossingen voor uw branche. Op basis van de door u verstrekte informatie kunnen wij u de navolgende offerte doen.

---

Uw gastouderpolis is gebaseerd op **aansprakelijkheidspolis bedrijven**.

Verzekerde hoedanigheid	Gastouder
Verzekerd bedrag	€ 2.500.000,-
Voorwaarden	AVB – A2014
Contractduur	5 jaar* (bij keuze termijn 1 jaar, 10% premietoeslag)
Eigen risico	€ 100,- zaakschade
Premie	€ 86,25 per jaar(excl. kosten en 21% assurantiebelasting) Aanvullende dekking voor stagiaire € 15,- toeslag.

Dekking, met secundaire dekking avp kinderen

---

**Rechtsbijstandverzekering** in het bedrijvenpakket

Verzekerde hoedanigheid	Zelfstandig Gastouder
Dekking	Optimaal dekking (inclusief incasso dekking)
Voorwaarden	ZRBO09
Contractduur	5 jaar* (bij keuze termijn 1 jaar, 10% premietoeslag)
Eigen risico	geen
Complete dekking	€ 261,70 per jaar (excl. 21% assurantiebelasting)
Aanvullende dekking particulier (Optioneel)	€ 144,- (complete rechtsbijstand voor de particulier is)

---

## Ongevallenverzekering

Verzekerde hoedanigheid	Zelfstandig gastouder
Dekking	maximaal 6 kinderen
Voorwaarden	CO1107
Contractduur	5 jaar* (bij keuze 1 jaar, 10% premietoeslag)

	Overlijden	invaliditeit	tandartskosten	ziektekosten
Optie 1)	€ 10.000,-	€ 25.000,-	€ 500,-	€ 2000,-
Optie 2)	€ 20.000,-	€ 40.000,-	€ 800,-	€ 2000,-
Optie 3)	€ 25.000,-	€ 50.000,-	€ 1000,-	€ 2000,-

Optie pakket 1)	€ 75,- per jaar
Optie pakket 2)	€ 115,- per jaar
Optie pakket 3)	€ 144,- per jaar

### **Functionele dekking:**

*Deze verzekering is uitsluitend van kracht:*

*Tijdens de opvang, alsmede tijdens het komen naar en gaan van het gastouderverblijf, doch uitsluitend via de kortst mogelijke route.*

### Aanvullende informatie:

De polis, aansprakelijkheid-, rechtsbijstand-, ongevallenverzekering, van gastouderpolis.nl, zal worden opgemaakt in het MKB-pakket van Reaal verzekeringen.

Voor de almeene en aanvullende (tevens bijzondere) voorwaarden verwijzen wij u naar onze site: [www.gastouderpolis.nl](http://www.gastouderpolis.nl). Desgewenst kunnen wij u dit separaat per mail of per post verstrekken. Stuur uw verzoek naar [info@gastouderpolis.nl](mailto:info@gastouderpolis.nl)

De offerte is geldig tot twee maanden na verstrekking en is onder voorbehoud van een volledige beantwoording van bijgaande vragen, ondertekening en eventuele aanvullende acceptatievoorwaarden.

Uw gastouderpolis zal worden geadmistratreerd door Krooswijk & van Hoof Financieel Advies BV. U krijgt een goede ondersteuning en dienstverlening van ons kantoor.

Kvk nr.: 20116809, inschrijving AFM nr.: 12007948 Inschrijving KIFID 300.004825

Voor nadere informatie: [www.krooswijkenvanhoof.nl](http://www.krooswijkenvanhoof.nl)

Indien u akkoord gaat met ons aanbod verzoeken wij u bijgaand aanvraagformulier volledig ingevuld en ondertekend aan ons te retourneren per post, **Postbus 117, 4900 AC Oosterhout NB** of een goede scan per e-mail [info@gastouderpolis.nl](mailto:info@gastouderpolis.nl)

## Aanvraagformulier nieuwe gastouder(pakket)polis

Verzekerde hoedanigheid Gastouder  
 Verzekerd bedrag € 2.500.000,-  
 Voorwaarden Aansprakelijkheidsverzekering: A2014  
 Rechtsbijstandsverzekering: ZRBO09  
 Ongevallenverzekering : C01107  
 Contracttermijn 5 jaar\* (contract 1 jaar; 10% toeslag)

**Gewenste ingangsdatum** .....

**Gewenste contracttermijn**  1 jaar (10% premietoeslag)  
 5 jaar\*

**\* zie verklaring onderaan het aanvraagformulier!**

**Wenst u de polis digitaal te ontvangen:** **ja / nee**

### Aanvrager

Naam bedrijf  
 Achternaam Voorletters  
 Adres  
 Postcode Woonplaats  
 Geboortedatum Man/vrouw  
 Nationaliteit  
 Functie  
 (post)banknummer  
 Telefoonnummer  
 Email adres

Inschrijvingsnummer KVK inschrijvingsdatum  
 Beschikt u over leveringsvoorwaarden  ja  nee (indien beschikbaar, graag kopie  
 meesturen)

- Aansprakelijkheidsverzekering € 86,25 per jaar (excl. ass. Belasting)
- Inclusief dekking stagiaire € 15,- per jaar (excl. ass. Belasting)
- Rechtsbijstandsverzekering € 261,70 per jaar (excl. ass. Belasting)
- Rechtsbijstand particulier € 144,- per jaar (excl. ass. Belasting)
- Ongevallenverzekering
  - Optiepakket 1 € 75,- per jaar
  - Optiepakket 2 € 115,- per jaar
  - Optiepakket 3 € 144,- per jaar

**Premiebetaling :**

- Per jaar
- Per halfjaar
- Per kwartaal
- Per maand (automatische incasso verplicht)

automatische incasso 1, (post)bankrekeningnummer \_\_\_\_\_

1) De handtekening geldt dan tevens als machtiging

**Uitgangspunten**

**Uw activiteiten:**

- Gastouder / opvang van gastkinderen, volgens de geldende wetgeving, geen nevenactiviteiten.
- Maken geen deel uit van een holding o.i.d. en heeft geen samenwerking of associatie met anderen

**Er is geen sprake van:**

- filialen
- aansluiting bij bedrijfsvereniging
- brandgevaarlijke werkzaamheden of opslag van gevaarlijke stoffen
- werkzaamheden; door onderaanneming en/of in het buitenland
- verhuur van (gedeeltelijke) bedrijfspanden

Bovenstaande uitgangspunten zijn expliciet aan de orde voor deze offerte. Wij verzoeken u deze nauwlettend te controleren. **Zijn bovenstaande uitgangspunten volledig van toepassing?**

- Ja
- Nee, namelijk:

.....  
.....

**Slotvragen**

**Strafrechtelijke feiten**

Bent u of een andere belanghebbende bij deze verzekering(en) de laatste acht jaar in aanraking geweest per politie of justitie? Bijvoorbeeld omdat u of andere personen werd of werden verdacht van het plegen van een strafbaar feit?

- Nee
- Ja, namelijk:

.....  
.....

**Bijzonderheden gelijksoortige verzekering(en)**

Heeft een maatschappij u of een andere belanghebbende bij deze verzekering(en) ooit een verzekering geweigerd of opgezegd.

Nee

Ja, namelijk:

.....  
.....

**Hebt u of een andere belanghebbende ooit eerder schade geleden ten gevolge van gebeurtenissen als gedekt bij thans aangevraagde of soortgelijke verzekering(en)?**

Nee

Ja, namelijk:

.....  
.....

**Beschikt u of een andere belanghebbende nog over informatie, die voor de beoordeling van deze verzekeringsaanvraag door de maatschappij van belang zou kunnen zijn?**

Nee

Ja, namelijk:

.....  
.....

**Ondertekening**

**Datum** .....

**Plaats** .....

**Handtekening verzekeringnemer**

.....

**\* verklaring 5 jarige contractsduur**

**Ik verklaar hiermee te kiezen voor een contractsduur van 60 maanden. Ik weet dat ik mijn verzekering niet tussentijds kan opzeggen. Na afloop van de contractstermijn kan ik de verzekering op elk moment beëindigen met een opzegtermijn van één maand.**

**Handtekening verzekeringnemer**

.....

Bijlage: voorwaarden reaal

**Stuur dit formulier naar:**

**Krooswijk & van Hoof  
Postbus 117  
4900 AC OOSTERHOUT NB**