



AANVRAAGFORMULIER

Casualty
Productcontaminatie

Wij verzoeken u de volgende vragen zo nauwkeuring mogelijk te beantwoorden, opdat wij een optimale beoordeling van het risico kunnen maken. Bij onvoldoende ruimte, verzoeken wij u gebruik te maken van een bijlage.

Algemeen

1. NAW gegevens	
Naam bedrijf:	
Hoedanigheid:	
Adres:	
Postcode en vestigingsplaats:	
Website:	
Datum van oprichting:	
Omzet afgelopen jaar:	
Omzet huidige jaar (raming):	
Omzet volgend jaar (raming):	
2. Soort operatie (graag aanvinken welke van toepassing zijn):	
<input type="checkbox"/> Fabrikant (eigen merken)	<input type="checkbox"/> Afvulbedrijf
<input type="checkbox"/> Fabrikant (private label producten)	<input type="checkbox"/> Groothandel/distributeur/importeur
<input type="checkbox"/> Loon-/contractfabrikant	<input type="checkbox"/> Retailer/grootwinkelbedrijf
<input type="checkbox"/> Verpakkings(materialen) bedrijf	

Product informatie

3. Productcategorieën (graag aanvinken welke van toepassing zijn):			
<input type="checkbox"/> Noten/Snacks	<input type="checkbox"/> Zuivel	<input type="checkbox"/> Vis/Schelpdieren	<input type="checkbox"/> Vlees/Kip
<input type="checkbox"/> Granen (bijv. rijst)	<input type="checkbox"/> Basis voedselingrediënten	<input type="checkbox"/> Spijzen/Suikers	<input type="checkbox"/> Bakkerijproducten
<input type="checkbox"/> Groenten/Fruit	<input type="checkbox"/> Kant&Klaar	<input type="checkbox"/> Kleur/smaakstoffen	<input type="checkbox"/> Snoepgoed & Chocolate
<input type="checkbox"/> Drank	<input type="checkbox"/> Babyvoedsel	<input type="checkbox"/> Prestatie voedsel	<input type="checkbox"/> Overig, namelijk: _____
4. Wat is de houdbaarheid van uw producten? (In % van de totale omzet):	Tot 1 maand	_____	
	1 tot 6 maanden	_____	
	6 tot 12 maanden	_____	
	Meer dan 1 jaar	_____	
5. Product is geëtiketteerd als:	Eigen label	_____ %	
	Label van Derden	_____ %	
	Non-branded	_____ %	



6. Welk deel van producten zijn bestemd voor gebruik als component of ingrediënt in eindproducten gefabriceerd door derden?

_____%

7. Geografische spreiding van de omzet (%):

Europa: _____% Afrika / Midden Oosten: _____% Japan: _____% Latijns Amerika: _____%
 China: _____% Noord-Amerika: _____% Z-O Azië: _____% Australië & Nieuw Zeeland: _____%

8. Gelieve de 3 grootste afnemers te vermelden (in omzet):

Naam afnemer	Geleverde producten	Aard van business (retailer, producent, groothandel, anders -- Graag specificeren	% van totale omzet

9. Exporteert uw bedrijf naar of importeert uw bedrijf vanuit 1 van de navolgende landen: Cuba, Iran, Rusland, Wit-Rusland, Luhansk People's Republic (LNR), Donetsk Peoples Republic (DNR), Sudan, Syrië, Noord-Korea, Oekraïne of Birma?

Ja Nee

Zo ja, vul onderstaande tabel in.

Naam land	Naam product	Naar of vanuit dit land?	Percentage van de jaaromzet

Informatie met betrekking tot de productie

10. Totaal aantal productievestigingen:

Europa: _____ Afrika / Midden Oosten: _____ Japan: _____ Latijns Amerika: _____
 China: _____ Noord-Amerika: _____ Z-O Azië: _____ Australië & Nieuw Zeeland: _____



11. Gelieve onderstaand schema te completeren met betrekking tot de 3 meest verkochte producten:

	Meest verkochte product #1	Meest verkochte product #2	Meest verkochte product #3
Productomschrijving of -naam			
Totaal jaarlijkse omzetbedrag			
Dagelijkse productie			
Is dit een eindproduct of halffabricaat?			
Houdbaarheidstermijn (in weken of maanden)			
% dat wordt geproduceerd door een derde partij			
Gemiddelde batchgrootte van dit product (units/waarde)			
Grootste batchgrootte van dit product (units/waarde)			

*Batch betekent hier de specifieke hoeveelheid gefabriceerd of verpakt product tijdens één productiecyclus onder dezelfde omstandigheden.

12. Gelieve onderstaand schema te completeren met betrekking tot de 3 grootste productlocaties:

Locatie (Plaats & Land)	Top 3 Producten	Jaarlijkse productie-output (aantal units en waarde)	Aantal productiedagen per jaar	Aantal productielijnen/product	Aantal productieshifts /product	Ongebruikte capaciteit op plant
	1.	/				%
	2.	/				%
	3.	/				%
	1.	/				%
	2.	/				%
	3.	/				%
	1.	/				%
	2.	/				%
	3.	/				%

13. Maximum waarde gereed product dat is opgeslagen op één locatie: € _____

14. Gebruikt het bedrijf 'aseptic processing' of 'aseptic packaging' in één van de productlocaties?

Ja Nee

Zo ja, welk percentage van de producten is aseptisch: _____%

en welke locaties produceren aseptische producten?



15. Gebruikt het bedrijf glas emballage (flessen, potten) in één van de productlocaties?

Ja Nee

Zo ja, gelieve aangeven: productomschrijving en % van de omzet:

_____ %

Informatie met betrekking tot toeleveranciers

16. Gelieve geografische spreiding aangeven van herkomst grondstoffen/ ingrediënten/ toeleveringen/ verpakkingsmateriaal als percentage van totaal:

Europa:	_____	Afrika / Midden Oosten:	_____	Japan:	_____	Latijns Amerika:	_____
China:	_____	Noord-Amerika:	_____	Z-O Azië:	_____	Australië & Nieuw Zeeland:	_____

17. Beschikt u over een Supplier Approval Program? Indien ja, graag kopie meezenden:

Ja Nee

18. Eist u van uw toeleveranciers of contractfabrikanten dat zij een HACCP programma hebben?

Ja Nee

Indien nee, graag toelichten:

19. Laat u audits uitvoeren bij uw toeleveranciers?

Ja Nee

Indien ja, graag een kopie van de laatste audit bij een grote toeleverancier meezenden.

20. Zijn er processen van kracht om vast te stellen of toeleveranciers aan uw specificaties voldoen?

Ja Nee

Zo ja, graag aanvinken welke van toepassing zijn:

- Tonen van aansprakelijkheids- en/of recallverzekeringcertificaat
- Quarantine bij binnenkomst
- Certificaat van analyse
- Audit(s) uitgevoerd door QMS medewerkers of een derde
- Review van inspectierapporten verricht door overheid of onafhankelijke consultants
- Bij inkoop wordt een vragenlijst verplicht ingevuld door de toeleverancier

21. Beschrijf hoe u binnenkomende producten test om vast te stellen dat deze aan de door u gestelde specificaties voldoen:



22. Gelieve voor de top 3 toeleveranciers de volgende informatie aangeven:
(Indien import vanuit Azië of China vraag 22 invullen)

Naam toeleverancier	Geleverde ingrediënt / materiaal	Land van herkomst	Jaarlijks geleverde volume

23. Indien u ingrediënten/materialen/eindproducten importeert vanuit ZO-Azië of China graag onderstaande tabel invullen:

Land	Beschrijving ingrediënt / materiaal/eindproduct	Hoeveelheid product per jaar	Uitgevoerde tests om vast te stellen dat product vrij van contaminanten is	Frequentie van testing

24. In geval van import vanuit Azië van eiwit-bevattende producten (zuivel, gluten, veevoeder, eieren, etc.) danwel derivaten hiervan: Test u op de aanwezigheid van melamine, cyanuurzuur en andere mogelijk "illegale" contaminanten?

Ja Nee

25. Bent u aansprakelijkheidsbeperkende of vrijwaringsbedingen ten behoeve van toeleveranciers overeengekomen?

Ja Nee

Indien ja, graag toelichten:

26. Vereist u contractueel van toeleveranciers dat zij u schadeloosstellen in geval van een product contaminatie veroorzaakt door haar producten?

Ja Nee

27. Vereist u van toeleveranciers dat zij een Productaansprakelijkheidsverzekering hebben?

Ja Nee

Indien ja, welke verzekerde limieten eist u?

28. Eist u dat u op deze polis als "additional insured" wordt meeverzekerd?

Ja Nee



29. Biedt deze productaansprakelijkheidsverzekering dekking voor recallkosten en schade aan uw producten indien veroorzaakt door gebrekkige of gecontamineerde ingrediënten van de toeleverancier ?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee <i>Indien ja, welke verzekerde limieten eist u?</i>
30. Vereist u van toeleveranciers dat zij een Productcontaminatie- of Recallverzekering hebben?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee <i>Indien ja, welke verzekerde limieten eist u?</i>

Food safety en risk management

31. Is er binnen uw bedrijf een medewerker die volledig verantwoordelijk is voor Quality Assurance/ Food Safety?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee <i>Indien nee, graag toelichten:</i>
32. Heeft u een op schrift gesteld kwaliteitsborgingsplan dat van kracht is? <i>Gelieve een kopie van het meest recente plan meezenden.</i>	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
33. Omvat dit plan voor alle producten de HACCP? <i>Zo ja, graag een kopie van de HACCP index meezenden.</i>	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee <i>Indien nee, graag toelichten:</i>
34. Wordt uw HACCP plan door een onafhankelijke derde beoordeeld?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee <i>Indien ja, door welke bedrijf wordt dit gedaan?</i>
35. Wordt het HACCP plan gevalideerd wanneer product- of productie-aanpassingen plaatsvinden?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
36. Is er “backwards traceability” voor ingrediënten en verpakkingsmateriaal die worden gebruikt?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
37. Indien u analysecertificaten (Certificates of Analysis - CoAs) ontvangt, test u deze dan steekproefsgewijs op conformiteit?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee <i>Indien ja, wat is de frequentie van de testen:</i> <i>Welke percentage van de zendingen wordt getest?</i> %



38a. Welke ‘kill steps’* worden ondernomen om pathogenen te doden?

38b. Welke controles worden uitgevoerd om de kans op een besmetting te verminderen?

**Onder ‘kill step’ wordt verstaan, een punt in het voedselproductieproces waar potentieel dodelijke pathogenen worden uitgeroeid, bijvoorbeeld door koken, pasteurisatie, bestraling, pathogeendodende wasbeurten, etc.*

39. Welke instantie voert microbiologische tests uit om de uitgevoerde ‘kill steps’ te valideren?

40. Met betrekking tot het testen van uw producten, gelieve aan te kruisen wat van toepassing is:

Soort Test	Grondstoffen	Op de lijn	Einde van de lijn
Microbiologisch			
X-Ray			
Metaaldetectie			
Chemisch			
Overig:			

41. Indien microbiologische/pathogenen tests worden uitgevoerd, is er dan sprake van een ‘hold period’ voor verzending?

Ja Nee

42. Wordt er gebruik gemaakt van “Rapid food safety tests”?

Ja Nee

Indien ja, graag toelichten:

43a. Maakt uw bedrijf gebruik van een laboratorium?

Ja, intern Ja, extern Nee

43b. Indien u gebruik maakt van een derde (externe), vermeld wie, waar en of dit laboratorium 24 uur per dag operationeel is.

44. Heeft er in de afgelopen 12-18 maanden door een onafhankelijke derde een inspectie of audit plaatsgevonden?

Ja Nee

Indien ja, voeg het inspectierapport toe.

45. Heeft er op elke locatie en inspectie of audit plaatsgevonden?

Ja Nee

Indien nee, graag toelichten:



46. Indien het bedrijf geaudit wordt door een derde, gelieve onderstaand schema in te vullen:

Naam van de consultant	Type audit (bijv. HACCP, BRC, IFS, EFSIS)	Score	Audit Date

47. Zijn er bijzondere aanbevelingen gedaan naar aanleiding van deze audits?

Ja Nee

Zo ja, gelieve de aanbevelingen en het Plan van Aanpak van de meest recente audit meesturen.

48. Wanneer was de laatste inspectie door een overheidsinstelling of andere dienst?

Gelieve een kopie van het rapport bijvoegen.

49. Heeft het bedrijf ooit een waarschuwing ontvangen van een overheidsinstelling?

Ja Nee

Zo ja, gelieve een kopie van de brief bij te voegen en een overzicht van de corrigerende maatregelen meesturen.

50. Heeft het bedrijf ooit stilgelegd op last van een overheidsinstantie?

Ja Nee

51. Zijn de producten of een of meer terreinen of gebouwen van het bedrijf ooit voorwerp geweest van een opmerking of (aan-)klacht van een overheidsinstantie of orgaan?

Ja Nee

Zo ja, gelieve onderstaande tabel invullen.

Betrokken bij instantie of afdeling		
Datum en aard opmerking of (aan-)klacht		
Uitkomsten opmerking of (aan-)klacht		
Datum oplossing		



Recall Risk Management

52. Beschikt u over een actueel recall plan?

Ja Nee

Zo ja, wanneer is het recall plan voor het laatst bijgewerkt:

Voeg een kopie van het plan toe.

53. Worden er jaarlijks recall simulaties uitgevoerd?

Ja Nee

Zo ja, wanneer is de laatste simulatie uitgevoerd:

54. Wordt er een batch coding systeem gebruikt?

Ja Nee

Zo ja, gelieve bijzonderheden vermelden per locatie. (Datum, ploeg, etc)

Opzettelijke productcontaminatie

55. Heeft er een procesveiligheid/bioterrorisme audit plaatsgevonden?

Ja Nee

56. Voldoet u aan de European Guidelines for Bioterror Agents?

Ja Nee

57. Heeft het bedrijf wetenschap van een daadwerkelijke, dreigende of vermoedelijke productaantasting in de afgelopen 5 jaar, waarbij een of meer producten van het bedrijf betrokken waren?

Ja Nee

Zo ja, gelieve de details vermelden:

58. Maakt u gebruik van of betaalt u voor proeven op dieren?

Ja Nee

Zo ja, gelieve de details vermelden:

59. Importeert u uit en/of exporteert u naar politiek gevoelige landen?

Ja Nee

Zo ja, gelieve de details vermelden:



60. Organiseert u activiteiten die een doelwit kunnen vormen voor extremistische of andere belangengroepen ?

Ja Nee

Zo ja, gelieve de details vermelden:

Recall incidenten en schade historie

61. Hebben er in de afgelopen 5 jaar, (vrijwillige) recalls of terughaalacties plaatsgevonden; danwel stille recalls of productcontaminaties met een schadebedrag boven € 25.000 ?

Ja Nee

62. Zo ja, gelieve voor elk incident de volgende informatie te verstrekken. Gebruik een aparte tabel indien nodig.

Product		
Oorzaak van de contaminatie / recall		
Fabriek / Locatie / Divisie waar het incident zich heeft voorgedaan		
Zijn er producten teruggeroepen (ja/nee)		
Datum recall		
Total kosten van de besmetting / recall: <ul style="list-style-type: none">• Aantal teruggehaalde eenheden• Waarde van de teruggehaalde producten• Recallkosten (inclusief consultants)• Bedrijfsschade• Schadeloosstelling aan derden		
Ondernomen corrigerende maatregel		

63. Zijn hierdoor contracten verloren of beëindigd?

Ja Nee

Zo ja, gelieve toelichten:

64. Bent u of een verzekerde bekend met een daadwerkelijke, dreigende of vermoede productaantasting in de afgelopen twaalf maanden waarbij één of meerdere producten van het bedrijf betrokken waren?

Ja Nee

Zo ja, gelieve toelichten:



65. Heeft het bedrijf of hebben de directeuren en leidinggevenden daarvan of andere aan de verzekerde bekende personen wetenschap van enig specifiek feit dat redelijkerwijs aanleiding zou kunnen geven tot een claim onder de aangevraagde polis?

Ja Nee

Zo ja, gelieve de details vermelden:

66. Kunt u een inschatting maken van de kosten/verliezen van een recall van uw leidende product ?

Ja Nee

Maximum: €

Minimum: €

Gemiddelde: €

Bijlagen

Gelieve het volgende bijvoegen:

- Recall / Crisis Management Plan
- HACCP Plan, inclusief overzicht van CCP's
- Exemplaar van meest recente food safety audit (HACCP, BRC, IFS)



Belangrijk: toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht

Als aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer bent u verplicht de gestelde vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk 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. Bij de beantwoording is bovendien niet alleen de eigen wetenschap van de aanvrager bepalend, maar ook die van de andere belanghebbenden bij deze verzekering. Vragen waarvan u het antwoord al bij de verzekeraar bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Indien u niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan zulks ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Indien u met opzet tot misleiden van de verzekeraar heeft gehandeld of deze bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering nimmer zou hebben gesloten, heeft hij tevens het recht de verzekering op te zeggen. Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u deze aanvraag heeft ingezonden, maar voordat de verzekeraar u heeft bericht over zijn definitieve beslissing het door u ter verzekering aangeboden risico al dan niet te verzekeren, moet u alsnog aan de verzekeraar mededelen, indien deze vallen onder de vraagstelling in het aanvraagformulier dat u, tezamen met de op de aangevraagde verzekeringsdekking van toepassing zijnde voorwaarden van verzekering, in tweevoud ter hand is gesteld. In afwijking van het bepaalde in artikel 7:928, lid 6, BW gelden ten aanzien van de mededelingsplicht voor deze verzekering bovendien de volgende uitgangspunten:

- een niet beantwoorde of open gelaten vraag wordt geacht ontkennend te zijn beantwoord;
- de slotverklaring dient volledig te worden beantwoord. De slotverklaring wordt geacht onvolledig te zijn beantwoord, indien daarbij feiten en omstandigheden zijn verzwegen of verkeerd voorgesteld waarvan aanvrager, bijvoorbeeld op grond van de overige op het aanvraagformulier gestelde vragen en/of de aard van de aangevraagde verzekering in relatie tot hetgeen niet is opgegeven of verkeerd is voorgesteld, in redelijkheid moest begrijpen dat deze voor de beoordeling van het ter verzekering aangeboden risico van belang konden zijn.



Ondertekening

Ondergetekende, zelfstandig en alleen bevoegd om namens de te verzekeren personen en voor de onderneming te tekenen en deze te binden, verklaart:

- Dat alle vorengenoemde gegevens op basis waarvan deze offerte is uitgewerkt volledig in overeenstemming zijn met de werkelijkheid;
- De bovenstaande vragen volledig en naar waarheid te hebben beantwoord en geen voor de acceptatie van deze verzekering belangrijke aspecten te hebben verzwegen of niet geheel juist te hebben voorgesteld;
- Ermee akkoord te gaan dat dit formulier, inclusief alle verklaringen en bijlagen, als basis dienen van de verzekering en derhalve onderdeel zullen uitmaken van de verzekeringsovereenkomst;
- De verzekeraar op de hoogte te stellen van iedere wezenlijke verandering in de in dit formulier vermelde gegevens, of deze nu voor of na de afsluiting van de verzekeringsovereenkomst plaatsvindt.

Naam:

Functie:

Datum en plaats:

Handtekening:

Persoonsgegevens

Privacyverklaring – Commercial Lines Het privacybeleid van het Nederlandse bijkantoor van AIG Europe S.A, ook wel handelend onder de naam AIG Europe, Netherlands, kan geraadpleegd worden via <https://www.aiginsurance.nl/privacybeleid> of u kunt een exemplaar aanvragen door te schrijven naar: AIG Europe, Netherlands, t.a.v. de Functionaris voor de gegevensbescherming, Rivium Boulevard 216 - 218, 2909 LK Capelle aan den IJssel of per e-mail via: gegevensbescherming.nl@aig.com. Voordat u ons persoonlijke informatie over een andere persoon verstrekt, moet u (tenzij wij anders zijn overeengekomen): (a) deze persoon informeren over de inhoud van deze verklaring en ons privacybeleid; en (b) (indien mogelijk) hun toestemming verkrijgen voor het delen van hun persoonlijke informatie met ons in overeenstemming met het privacybeleid.

AIG Europe S.A. is een verzekeringsonderneming met rechtspersoonlijkheid, opgericht naar het recht van Luxemburg en geregistreerd bij de Luxemburgse Kamer van Koophandel onder nummer B218806. Het hoofdkantoor van AIG Europe S.A. is gevestigd aan de 35D Avenue J.F. Kennedy, L-1855, Luxembourg. <http://www.aig.lu>. AIG Europe S.A. is een schadeverzekeraar, heeft een vergunning van de Luxemburgse Minister van Financiën en staat onder toezicht van Commissariat aux Assurances, 11 rue Robert Stumper, L-2557 Luxembourg. Het Nederlandse bijkantoor van AIG Europe S.A., ook wel handelend onder de naam AIG Europe, Netherlands, is gevestigd aan de Crystal Building B, Rivium Boulevard 216-218, 2909 LK Capelle aan den IJssel. Kamer van Koophandel nr: 71305491 Correspondentieadres: AIG Europe, Netherlands, Postbus 8606, 3009 AP Rotterdam Tel.: +31 (0)10 453 54 55 BTW NL: NL858662590B01 Bankrekening: NL09 ABNA 0254 0195 36 BIC: ABNANL2A. Ons privacybeleid vindt u op <http://www.aig.com/nl-privacybeleid>.