



# VERLENGINGSFORMULIER

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:
Polisnummer:
Omzet afgelopen jaar:
Omzet huidige jaar (raming):
Omzet volgend jaar (raming):

## Product informatie

2. Product is geëtiketteerd als:	Eigen label _____%
	Label van Derden _____%
	Non-branded _____%
3. Welk deel van producten zijn bestemd voor gebruik als component of ingrediënt in eindproducten gefabriceerd door derden?	_____%
4. Geografische spreiding van de omzet (%):	
Europa: _____% Afrika / Midden Oosten: _____% Japan: _____% Latijns Amerika: _____%	
China: _____% Noord-Amerika: _____% Z-O Azië: _____% Australië & Nieuw Zeeland: _____%	

5. 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

## Informatie met betrekking tot de productie

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

7. 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 <i>(aantal units en waarde in Euro's)</i>			
Is dit een eindproduct of halffabricaat?			
Houdbaarheidstermijn (in weken of maanden)			
% dat wordt geproduceerd door een derde partij			
Gemiddelde batchgrootte van dit product <i>(aantal units en waarde in Euro's)</i>	/	/	/
Grootste batchgrootte van dit product <i>(aantal units en waarde in Euro's)</i>	/	/	/

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

8. 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.	/				%

9. Maximum waarde gereed product dat is opgeslagen op één locatie:

€ \_\_\_\_\_

10. 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?



11. 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

## Food Safety en Risk Management

12. Hebben er afgelopen jaar product- of productieaanpassingen plaatsgevonden?

Ja  Nee

Zo ja, graag toelichten:

13. Werden er nieuwe producten gelanceerd?

Ja  Nee

Zo ja, graag toelichten:

14. Werden er gedurende het afgelopen jaar nieuwe productielijnen / sites in gebruik genomen?

Ja  Nee

Zo ja, graag toelichten:

15. Is het HACCP-plan in het afgelopen jaar aangepast?

Ja  Nee

Zo ja, graag toelichten:

16. Is het recall-plan gedurende de afgelopen 18 maanden getest?

Ja  Nee

Zo nee, graag toelichten:



17. Indien er in de afgelopen twaalf maanden een audit of inspectie door een onafhankelijke derde of overheidsinstelling heeft plaatsgevonden, gelieve onderstaand schema in te vullen:

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

\*Gelieve een kopie van het rapport bij te voegen.

### Recall incidenten en schade historie

18. Bent u of een verzekerde in de afgelopen 18 maanden geconfronteerd met terugroepacties (incl. stille recalls), onvoorziene of opzettelijke contaminatie-incidenten, danwel afpersingsincidenten?

Ja  Nee

*Zo ja, graag toelichten:*

19. Heeft het bedrijf of hebben de directeuren en leidinggevenden kennis van enig feit of omstandigheid die redelijkerwijs aanleiding zou kunnen geven tot een claim onder deze polis?

Ja  Nee

*Zo ja, graag toelichten:*

### Bijlagen

Gelieve het volgende bijvoegen:

- Recall / Crisis Management Plan
- HACCP Plan, inclusief overzicht van CCP's
- Exemplaar van meest recente food safety audit rapport + certificaat (HACCP, BRC, IFS) + actieplan n.a.v audit
- Inzage inkoopvoorwaarden van toeleveranciers



### **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 verklaart dit verlengingsformulier alsmede de eventuele bijlage(n) juist en volledig te hebben ingevuld. Dit ingevuld vragenformulier dient als basis van de verzekering en zal derhalve onderdeel uitmaken van de verzekeringsovereenkomst.

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](mailto: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>.