

OVERWATER



TRANSPORTVERZEKERING EIGEN VERVOER

Voorwaarden

POLISMANTEL TEV2011

OVERWATER



INHOUDSOPGAVE

	Artikel
Algemene bepalingen	1
Begripsomschrijvingen	2
Aanvang, duur en einde van de verzekering	3
Omvang van de dekking	4
Aanvullende dekkingen	5
Begin en einde van het risico	6
Uitsluitingen	7
Vervoermiddel	8
Verplichtingen na schade	9
Schaderegeling	10
Schadevergoeding	11
Samenloop	12
Verjaring	13
Premiebetaling en premierugbetaling	14
Wijziging van premie en voorwaarden	15
Adres	16
Beperking terrorismerisico	17
Klachten en geschillen	18
Bescherming persoonsgegevens	19

OVERWATER



ALGEMENE VOORWAARDEN

1 ALGEMENE BEPALINGEN

1.1 Grondslag van de verzekering

De verzekeringsovereenkomst is gebaseerd op de door verzekeringnemer aan de verzekeraar verstrekte inlichtingen en verklaringen, in welke vorm dan ook. Deze inlichtingen en verklaringen vormen één geheel met de verzekeringsovereenkomst.

1.2 Onzeker voorval

Deze overeenkomst beantwoordt aan het vereiste van onzekerheid als bedoeld in artikel 7:925 BW, indien en voorzover de geleden schade waarvan aanspraak op vergoeding wordt gemaakt, het gevolg is van een gebeurtenis waarvan voor partijen ten tijde van het sluiten van de verzekering onzeker was dat daaruit voor de verzekerde schade was ontstaan dan wel naar de normale loop van omstandigheden zou ontstaan.

1.3 Toepasselijk recht

Op deze verzekering is Nederlands recht van toepassing.

2 BEGRIPSOMSCHRIJVINGEN

2.1 Polis

De polisvoorwaarden, het polisblad met bijbehorende bijzondere voorwaarden en/of vervolgborden, alsmede de van toepassing verklaarde clausules en polisaanhangsels.

2.2 Verzekeraar

De op de polis genoemde verzekeraar die het verzekerde risico draagt en namens wie de gevolmachtigde agent optreedt. Wordt in de voorwaarden over verzekeraar gesproken, dan is daar ook de gevolmachtigde agent onder begrepen.

2.3 Gevolmachtigde agent

De op het polisblad genoemde gevolmachtigde agent die bevoegd is voor rekening van de verzekeraar verzekeringen met een klant te sluiten.

2.4 Verzekeringnemer

De persoon met wie de verzekeraar de verzekeringsovereenkomst is aangegaan.

2.5 Verzekerde

Verzekeringnemer en/of een natuurlijk persoon en/of een rechtspersoon, voor zover deze belang heeft bij het behoud van de verzekerde zaak uit hoofde van bezit, eigendom of een ander zakelijk recht, dan wel voor zover deze het risico draagt.

2.6 Verzekerde zaken

Zaken als omschreven op het polisblad en die voor risico van de verzekeringnemer dan wel de verzekerde worden vervoerd, waaronder mede te verstaan de zaken van derden die in verband met reparatie of bewerking worden vervoerd. Onder verzekerde zaken worden uitdrukkelijk niet verstaan tentoonstellingszaken, monster- of demonstratiecollecties, tenzij anders is overeengekomen.

2.7 Verzekerd bedrag

Het verzekerd bedrag zoals vermeld op de polis is het hoogste bedrag tot uitkering waarvan de verzekeraar per gebeurtenis kan worden verplicht. Wanneer de verzekerde zaken door achtereenvolgende, niet met elkaar samenhangende gedekte gebeurtenissen worden getroffen, dan vergoedt de verzekeraar de onder de polis gedekte schade, ongeacht of het totale bedrag daarvan het verzekerd bedrag overschrijft.

2.8 Gebeurtenis

Een onzeker voorval, of een reeks van onzekere voorvallen die één en dezelfde oorzaak hebben, waardoor schade ontstaat aan één of meer verzekerde zaken.

2.9 Hulpmateriaal

De aan de verzekeringnemer in eigendom toebehorende hulpmiddelen voor laden en lossen, zonder eigen voortbewegingskracht, alsmede materiaal om de lading vast te zetten, te stuwen dan wel af te dekken voorzover geen deel uitmakende van het voertuig zelf.

2.10 Overstroming

Het buiten de oevers treden van binnen- en/of buitenwateren en/of het onderlopen met water als gevolg van de doorbraak van dijken, duinen of andere waterkeringen.

2.11 Terrorisme

Gewelddadige handelingen en/of gedragingen - begaan buiten het kader van één van de zes in artikel 3:38 van de Wet op het financieel toezicht genoemde vormen van molest - in de vorm van een aanslag of een reeks van in tijd en oogmerk met elkaar samenhangende aanslagen als gevolg waarvan letsel en/of aantasting van de gezondheid, al dan niet de dood tengevolge hebbend, en/of schade aan zaken ontstaat dan wel anderszins economische belangen worden aangetast, waarbij aannemelijk is dat deze aanslag of reeks - al dan niet in enig organisatorisch verband - is beraamd en/of uitgevoerd met het oogmerk om bepaalde politieke en/of religieuze en/of ideologische doelen te verwezenlijken.

2.12 Kwaadwillige besmetting

Het - buiten het kader van een van de zes in artikel 3:38 van de Wet op het financieel toezicht genoemde vormen van molest - (doen) verspreiden van ziektekiemen en/of stoffen die als gevolg van hun (in)directe fysische, biologische, radioactieve of chemische inwerking letsel en/of aantasting van de gezondheid, al dan niet de dood tengevolge hebbend, bij mensen of dieren kunnen veroorzaken en/of schade aan zaken kunnen toebrengen dan wel anderszins economische belangen kunnen aantasten, waarbij aannemelijk is dat het (doen) verspreiden - al dan niet in enig organisatorisch verband - is beraamd en/of uitgevoerd met het oogmerk om bepaalde politieke en/of religieuze en/of ideologische doelen te verwezenlijken.

2.13 Preventieve maatregelen

Van overheidswege en/of door verzekerden en/of derden getroffen maatregelen om het onmiddellijk dreigend gevaar van terrorisme en/of kwaadwillige besmetting af te wenden of -indien dit gevaar zich heeft verwezenlijkt- de gevolgen daarvan te beperken.

2.14 NHT

Nederlandse Hervverzekeringsmaatschappij voor Terrorismedschaden N.V.

Een door het Verbond van Verzekeraars in Nederland opgerichte hervverzekeringsmaatschappij, waarbij uitkeringsverplichtingen uit hoofde van verzekeringsovereenkomsten, die voor in Nederland toegelaten verzekeraars direct of indirect kunnen voortvloeien uit de verwezenlijking van de risico's omschreven in de begripsomschrijvingen onder Terrorisme, Kwaadwillige besmetting en Preventieve maatregelen, in hervverzekeringsverzekering kunnen worden ondergebracht.

3 AANVANG, DUUR EN EINDE VAN DE VERZEKERING

3.1 Aanvang en duur

De verzekering begint op de op het polisblad vermelde ingangsdatum. De verzekering wordt aangegaan voor een duur van één of drie jaar. Deze eerste contractstermijn van de verzekering staat op het polisblad.

3.1.1 Een verzekering met een contractstermijn van één jaar wordt steeds stilzwijgend met één jaar verlengd.

- 3.1.2 Een verzekering met een contractstermijn van drie jaar wordt steeds stilzwijgend verlengd met één jaar, tenzij anders overeengekomen.
- 3.2 Beëindiging van de verzekering**
De verzekering eindigt:
- 3.2.1 door schriftelijke opzegging van de overeenkomst door de verzekeringnemer:
- bij een verzekering met een contractstermijn van één jaar: per het eind van de eerste contractstermijn. Hierbij geldt een opzegtermijn van een maand;
 - bij een verzekering met een contractstermijn van drie jaar: per het eind van de contractstermijn. Hierbij geldt een opzegtermijn van een maand;
 - na stilzwijgende verlenging op elk gewenst moment met een opzegtermijn van een maand;
 - binnen één maand na ontvangst van de schriftelijke mededeling van verzekeraar, houdende een wijziging van de premie en/of voorwaarden ten nadele van de verzekeringnemer en/of verzekerde. De verzekering eindigt op de dag waarop de wijziging volgens de schriftelijke mededeling van verzekeraar ingaat, zij het niet eerder dan één maand na de datum van dagtekening van bedoelde mededeling;
 - binnen twee maanden nadat verzekeraar tegenover de verzekeringnemer een beroep op de niet nakoming van de mededelingsplicht bij het aangaan van de verzekering heeft gedaan. De verzekering eindigt op de datum die in de opzeggingsbrief is vermeld of bij gebreke daarvan op de datum van dagtekening van de opzeggingsbrief;
 - binnen één maand nadat een gebeurtenis die voor verzekeraar tot een uitkeringsverplichting kan leiden, door de verzekerde aan verzekeraar is gemeld of nadat verzekeraar een uitkering krachtens de verzekering heeft gedaan dan wel heeft afgewezen. Opzegging is slechts mogelijk op gronden welke van dien aard zijn dat gebondenheid aan de overeenkomst niet meer van de opzeggende partij kan worden gevergd. De verzekering eindigt op de in de opzeggingsbrief genoemde datum, zij het niet eerder dan een maand na de datum van dagtekening van de opzeggingsbrief.
- 3.2.2 door schriftelijke opzegging van de overeenkomst door verzekeraar:
- bij een verzekering met een contractstermijn van één jaar: per het eind van de eerste contractstermijn. Hierbij geldt een opzegtermijn van twee maanden;
 - bij een verzekering met een contractstermijn van drie jaar: per het eind van de contractstermijn. Hierbij geldt een opzegtermijn van twee maanden;
 - na stilzwijgende verlenging aan het einde van de contractstermijn met een opzegtermijn van twee maanden;
 - indien de verzekerde naar aanleiding van een gemelde gebeurtenis heeft gehandeld met het opzet verzekeraar te misleiden. De verzekering eindigt op de in de opzeggingsbrief genoemde datum;
 - indien de verzekeringnemer de verschuldigde premie niet tijdig betaalt en de verzekeringnemer na het verstrijken van de premieervaldag door verzekeraar vruchteloos tot betaling van de premie is aangemaand. De verzekering eindigt op de in de opzeggingsbrief genoemde datum, maar niet eerder dan twee maanden na de datum van dagtekening van de opzeggingsbrief;
 - binnen twee maanden na de ontdekking dat verzekeringnemer de mededelingsplicht bij het aangaan van de verzekering niet is nagekomen en verzekeringnemer daarbij heeft gehandeld met het opzet verzekeraar te misleiden dan wel verzekeraar de verzekering bij kennis van de ware stand van zaken niet zou hebben gesloten. De verzekering eindigt op de in de opzeggingsbrief genoemde datum;
 - binnen één maand nadat een gebeurtenis die voor verzekeraar tot een uitkeringsverplichting kan leiden, door de verzekerde aan verzekeraar is gemeld of nadat verzekeraar een uitkering krachtens de verzekering heeft gedaan dan wel heeft afgewezen. Opzegging is slechts mogelijk op gronden welke van dien aard zijn dat gebondenheid aan de overeenkomst niet meer van de opzeggende partij kan worden gevergd. De verzekering eindigt op de in de opzeggingsbrief genoemde datum, zij het niet eerder dan een maand na de datum van dagtekening van de opzeggingsbrief.

- 3.2.3 van rechtswege:
- zodra de verzekerde of zijn erfgenamen ophouden belang te hebben bij het verzekerd object;
 - zodra de verzekeringnemer permanent verhuist naar het buitenland;
 - zodra het vervoermiddel in de regel in het buitenland wordt gestald of een niet-Nederlands kenteken gaat voeren. Wijziging van handelsnaam of rechtsvorm brengt geen wijziging in de rechten en plichten van partijen, evenmin het deelnemen in, het treden uit of het overdragen van aandelen in een vennootschap of gemeenschappelijk eigendom.

4 OMVANG VAN DE DEKKING

4.1 Dekking

Op het polisblad staat aangegeven welke van de hieronder genoemde dekkingen van toepassing is. De uitsluitingen in artikel 7 gelden onverminderd voor alle dekkingvormen.

4.2 Evenementendekking, exclusief diefstal

De verzekeraar vergoedt alle verliezen van - en materiële schade aan de verzekerde zaken, indien:

- a een vaartuig waarop of waarin het vervoermiddel met de verzekerde zaken zich bevindt
- in brand is geraakt;
 - is gestrand of gezonken;
 - in aanvaring of aanraking is gekomen met ijs of enig ander voorwerp dan water.
- b Het vervoermiddel waarop of waarin de verzekerde zaken zich bevinden een ongeval is overkomen of in brand is geraakt mits redelijker wijze kan worden aangenomen dat het evenement naar zijn aard en omvang het verlies van en de schade aan de verzekerde zaken heeft veroorzaakt. Alsmede verlies en beschadiging van de verzekerde zaken door:
- brand en ontploffing, ongeacht of het evenement is veroorzaakt door eigen gebrek;
 - het vallen van de verzekerde zaken (bulklading hieronder niet begrepen) of een deel daarvan tijdens het laden en lossen;
 - het overboord werpen of spoelen of op een andere wijze te water geraken van de verzekerde zaken of een gedeelte daarvan;
 - het lossen van de verzekerde zaken uit nood of in een noodhaven en het opnieuw laden van die zaken;
 - aardbeving, vulkanische uitbarsting, lawine of overstroming.

4.3 Evenementendekking, inclusief diefstal

De verzekeraar vergoedt alle verliezen van - en materiële schade aan de verzekerde zaken, indien:

- 4.3.1 a een vaartuig waarop of waarin het vervoermiddel met de verzekerde zaken zich bevindt
- in brand is geraakt;
 - is gestrand of gezonken;
 - in aanvaring of aanraking is gekomen met ijs of enig ander voorwerp dan water.
- b het vervoermiddel waarop of waarin de verzekerde zaken zich bevinden een ongeval is overkomen of in brand is geraakt mits redelijker wijze kan worden aangenomen dat het evenement naar zijn aard en omvang het verlies van en de schade aan de verzekerde zaken heeft veroorzaakt. alsmede verlies en beschadiging van de verzekerde zaken door:
- brand en ontploffing, ongeacht of het evenement is veroorzaakt door eigen gebrek
 - het vallen van de verzekerde zaken (bulklading hieronder niet begrepen) of een deel daarvan tijdens het laden en lossen;
 - het overboord werpen of spoelen of op een andere wijze te water geraken van de verzekerde zaken of een gedeelte daarvan;
 - het lossen van de verzekerde zaken uit nood of in een noodhaven en het opnieuw laden van die zaken;
 - aardbeving, vulkanische uitbarsting, lawine of overstroming.

4.3.2 Meeverzekerde zijn alle verliezen van en materiële schade aan de verzekerde zaken door diefstal van het gehele vervoermiddel waarin de zaken zich bevinden, dan wel diefstal uit het vervoermiddel voor zover:

- na braak aan het deugdelijk afgesloten pand of gedeelte van een pand waarin het vervoermiddel is gestald;

- na braak aan een deugdelijk afgesloten vervoermiddel, op de dagen dat en vanaf het moment waarop het vervoermiddel voor het bedrijf wordt ingezet en mits de braak is voorgevallen tussen 06:00 uur en 20:00 uur;
- als direct gevolg van een gebeurtenis zoals genoemd in artikel 4.2 onder de Evenementendekking excl. diefstal.

4.4 All Risks dekking

De verzekeraar vergoedt alle verliezen van en materiële schade aan de verzekerde zaken, ongeacht door welke oorzaak deze zijn ontstaan. Verlies en beschadiging door diefstal is alleen gedekt in geval van diefstal van het gehele vervoermiddel, dan wel diefstal uit het vervoermiddel voor zover:

- na braak aan het deugdelijk afgesloten pand of gedeelte van een pand waarin het vervoermiddel is gestald;
- na braak aan een deugdelijk afgesloten vervoermiddel, op de dagen dat en vanaf het moment waarop het vervoermiddel voor het bedrijf wordt ingezet en mits de braak is voorgevallen tussen 06:00 uur en 20:00 uur;
- als direct gevolg van een gebeurtenis zoals genoemd in artikel 4.2 onder de Evenementendekking excl. diefstal.

5 AANVULLENDE DEKKINGEN

Boven het verzekerd bedrag worden, naast de vergoeding van schade aan verzekerde zaken zelf, de navolgende kosten, bijdragen dan wel schaden vergoed.

5.1 Opruimingskosten

Na het zich voordoen van een gebeurtenis waartegen deze verzekeringsovereenkomst dekking biedt, vergoedt de verzekeraar, eventueel boven het verzekerd bedrag, eveneens de kosten verband houdende met opruiming van de verzekerde zaken, tot een maximum van € 5.000 per gebeurtenis. Nadrukkelijk is van de dekking uitgesloten alle kosten verband houdende met verontreinigen en/of aantasting van bodem (waaronder begrepen aantasting van wegen), lucht, water en overige zaken. Onder deze dekking is dan ook niet begrepen het financiële nadeel van verzekerde ten gevolge van kosten verbonden aan het (doen) bewerken, verwerken, vernietigen dan wel verwijderen van chemische of andere milieugevaarlijke stoffen, waartoe verzekerde krachtens enig wettelijk voorschrift verplicht is.

5.2 Beredderingskosten

De verzekeraar vergoedt de kosten van maatregelen die door of vanwege de verzekeringnemer of een verzekerde worden getroffen en redelijkerwijs geboden zijn om het onmiddellijk dreigend gevaar van schade af te wenden waarvoor - indien gevallen - de verzekeringsovereenkomst dekking biedt, of om die schade te beperken. Onder kosten van maatregelen wordt in dit verband mede verstaan schade aan zaken die bij het nemen van de hier bedoelde maatregelen worden ingezet. Het maximum verzekerd bedrag hiervoor bedraagt € 5.000 per gebeurtenis.

5.3 Avarij-grosse

De verzekeraar vergoedt de bijdrage in avarij, als vermeld in artikel 8:610 en 8:1020 BW, waarmee de verzekerde zaken ingevolge de Nederlandse of een buitenlandse wet of bepalingen van het vervoercontract mochten worden belast.

5.4 Hulpmateriaal

De verzekeraar vergoedt, zo nodig boven het verzekerd bedrag, ingeval van een onder de polis gedekte gebeurtenis schade door verlies of beschadiging van hulpmaterialen tot een maximum van € 1.000,00 per gebeurtenis.

5.5 Schade aan de verpakking

Voorzover vergoeding wegens schade aan de zaken niet is uitgesloten, zullen in geval van vermindering van de waarde van de zaken uitsluitend ten gevolge van schade aan of verlies van de verpakking - daaronder begrepen het materiaal gebruikt voor de aanduiding van merk en soort - de kosten van herstel van deze verpakking alsmede de waardevermindering van de zaken voor rekening van de verzekeraar zijn.

6 BEGIN EN EINDE VAN HET RISICO

6.1 Dekkingsperiode

De dekking is van kracht gedurende transport en verblijf, mits de verzekerde zaken zich in het vervoermiddel bevinden. Daarnaast zijn de zaken verzekerd tijdens het laden en lossen.

6.2 Begin en einde van de dekking

Het risico gaat in op het moment waarop de zaken op de plaats van afzending worden opgenomen, teneinde buiten het huis, pakhuis of de opslagplaats te worden vervoerd. Het risico blijft

ononderbroken doorlopen totdat de zaken op de daarvoor bestemde plaats in huis, pakhuis of de opslagplaats op de plaats van bestemming zijn aangekomen, mits het transport niet willekeurig wordt onderbroken. Bij vervoer naar markten, veilingen e.d. wordt de markt, veiling e.d. als plaats van bestemming beschouwd.

6.3 Onvoorziene omstandigheden

De dekking is eveneens van kracht indien de zaken zich na de voor verzekeringnemer gebruikelijke werkuren in het (de) in de polis genoemde vervoermiddel(en) bevinden met dien verstande dat de beperking van het diefstalrisico zoals omschreven in artikel 4.3.2 en 4.4 onverminderd van kracht is. Behoudens in geval van:

- a een het vervoermiddel of bestuurder ervan overkomen ongeval;
- b een plotseling defect van/aan het vervoermiddel waardoor verdere voortzetting van de reis onmogelijk was;
- c onvoorziene omstandigheden waardoor de te volgen weg(en) niet veilig bereikbaar was(waren).

7 UITSLUITINGEN

Aan de verzekeringsovereenkomst kunnen, ongeacht de soort dekking, geen rechten worden ontleend indien:

7.1 Opzet

de schade is veroorzaakt met opzet of door roekeloosheid dan wel merkelijke schuld (voor zover nodig in afwijking van artikel 7:952 BW) van de verzekerde.

Onder merkelijke schuld wordt verstaan een gedraging die, al is een verzekerde zich daarvan niet bewust, naar objectieve maatstaven een zodanig aanmerkelijke kans op schade met zich meebrengt dat een verzekerde zich van dat gevaar bewust had behoren te zijn en door zich van die gedraging niet te onthouden in ernstige mate tekortschiet in zorg ter voorkoming van schade;

7.2 Fraude

er sprake is van fraude (geheel of gedeeltelijk). Met fraude wordt bedoeld, het op oneigenlijke gronden en wijze verkrijgen van een uitkering waarop geen recht bestaat, óf het verkrijgen van een uitkering onder valse voorwendselen. Voorts heeft fraude tot gevolg dat:

- aangifte wordt gedaan bij de politie;
- alle lopende verzekeringen kunnen worden beëindigd;
- er een registratie plaatsvindt in het, door verzekeraars opgezette, frauderegistratiesysteem;
- eventueel uitgekeerde schade en onderzoekskosten worden teruggevorderd.

7.3 Oorlogsrisico

de schade is veroorzaakt door of ontstaan uit gewapend conflict, burgeroorlog, opstand, binnenlandse onlusten, oproer en mitterij. De 6 genoemde vormen van molest, alsmede de definities van deze vormen van molest vormen een onderdeel van de tekst, die door het Verbond van Verzekeraars op 2 november 1981 ter griffie van de Rechtbank te 's-Gravenhage is gedeponeerd.

7.4 Inbeslagneming

de verzekerde zaken in beslag zijn genomen of aangehouden krachtens besluit van de Nederlandse of vreemde overheid.

7.5 Atoomkernreactie

a de schade is veroorzaakt door, opgetreden bij of voortgevloeid uit: a atoomkernreacties, onverschillig hoe deze ontstaan. Onder atoomkernreactie is te verstaan iedere kernreactie waarbij energie vrijkomt zoals kernfusie, kernsplijting, kunstmatige en natuurlijke radioactiviteit.

Deze uitsluiting geldt niet met betrekking tot radioactieve nucliden, die zich buiten een kerninstallatie bevinden en gebruikt worden of bestemd zijn om gebruikt te worden voor industriële, commerciële, landbouwkundige, medische of wetenschappelijke doeleinden, met dien verstande dat een vergunning voor vervaardiging, gebruik, opslag en het zich ontdoen van radioactieve stoffen door de overheid moet zijn afgegeven. Voor zover krachtens de wet een derde voor de geleden schade aansprakelijk is, blijft de uitsluiting onverkort van kracht. Onder 'wet' wordt verstaan de Wet aansprakelijkheid kernongevallen (Staatsblad 1979, 225) zijnde de bijzondere wettelijke regeling van de aansprakelijkheid op het gebied van de kernenergie. Onder 'kerninstallatie' wordt verstaan een kerninstallatie in de zin van de bedoelde wet.

b een chemisch, biologisch, biochemisch of elektromagnetisch wapen.

- 7.6 Eigen gebrek**
de schade is veroorzaakt door de aard of een gebrek van de zaak, dan wel slijtage en andere langzaam inwerkende invloeden. Onder een gebrek van de zaak wordt mede verstaan de gebrekkigheid van de verpakking.
- 7.7 Tekorten**
de schade bestaat uit gewichtsverschillen, indroging, verdamping en dergelijke, voor zover verzekeringnemer niet aannemelijk maakt dat deze is veroorzaakt door een onzeker voorval waarvoor dekking wordt verleend;
- 7.8 Waardevermindering**
de schade bestaat uit waardevermindering, anders dan door verlies en/of beschadiging;
- 7.9 Onverpakte goederen**
de schade bestaat uit lak- en krasschade aan onverpakte goederen;
- 7.10 Vertraging**
de schade is veroorzaakt door vertraging. De verzekeraar vergoedt wel verlies van en materiële schade aan de zaken indien de vertraging het gevolg is van een verzekerd voorval en het vervoermiddel waarmee de verzekerde zaken worden vervoerd daardoor is beschadigd;
- 8 VERVOERMIDDEL**
Deze verzekeringsovereenkomst is uitsluitend van kracht indien de zaken zich bevinden in het op het polisblad vermelde vervoermiddel. Indien het vermelde vervoermiddel tijdelijk buiten gebruik is voor reparatie of revisie en tijdelijk wordt vervangen door een gelijksoortig vervoermiddel van dezelfde klasse en voorzien is van dezelfde inbraak-, meld- en beveiligingsinstallatie (of een hogere klasse), blijft de dekking van kracht voor het vervangende vervoermiddel mits geen dekking bestaat onder een andere verzekering, al dan niet van oudere datum.
- 9 VERPLICHTINGEN NA SCHADE**
- 9.1 Schademeldingsplicht**
Zodra verzekeringnemer of een tot uitkering gerechtigde op de hoogte is of behoort te zijn van een gebeurtenis die voor de verzekeraar tot een uitkeringsplicht kan leiden, is hij verplicht die gebeurtenis zo spoedig mogelijk is aan de verzekeraar te melden;
- 9.2 Schade-informatieplicht**
- 9.2.1** Verzekeringnemer en een tot uitkering gerechtigde zijn verplicht binnen redelijke termijn aan de verzekeraar alle inlichtingen en bescheiden te verschaffen die voor de verzekeraar van belang zijn om de uitkeringplicht te beoordelen.
- 9.2.2** Hieronder valt onder meer de verplichting de verzekeraar in kennis te stellen van elders lopende verzekeringen waarop de aan de verzekeraar gemelde schade eveneens is verzekerd of verzekerd zou kunnen zijn;
- 9.2.3** Schadeformulier
Verzekerde is verplicht een schriftelijke en door hem zelf onder-tekende verklaring omtrent oorzaak, toedracht en omvang van de schade aan de verzekeraar te verstrekken.
- 9.3 Medewerkingsplicht**
Verzekeringnemer en de tot uitkering gerechtigde zijn verplicht hun volle medewerking te verlenen en alles na te laten wat de belangen van de verzekeraar zou kunnen benadelen.
- 9.3.1** Dit betekent onder meer dat zij verplicht zijn:
- 9.3.1.1** aangifte te doen bij de politie indien de schade het gevolg is van diefstal, verduistering of verlies en daarvan een schriftelijk bewijs aan de verzekeraar te overleggen;
- 9.3.1.2** alle medewerking, zowel buiten- als in rechte te verlenen, ten aanzien van opsporing en afgifte door derden van gestolen of verloren voorwerpen;
- 9.3.1.3** verzekerde is verplicht alle ontvangen stukken (zoals aansprakelijkheidstellingen, deurwaardersexploaten, dagvaardingen e.d.) zo spoedig mogelijk aan de verzekeraar onbeantwoord toe te zenden;
- 9.3.1.4** aan derden geen toezeggingen te doen en geen overeenkomsten aan te gaan, die een beperking van de aansprakelijkheid van deze derden tegenover verzekerde zouden inhouden;
- 9.3.1.5** het verhaalsrecht op derden te waarborgen en in ieder opzicht mee te werken opdat de verzekeraar de schade kan verhalen;
- 9.3.1.6** aanwijzingen van de verzekeraar of een door haar aangestelde deskundige op te volgen en alle redelijkerwijs te verlangen medewerking te verlenen;
- 9.3.1.7** alle relevante gegevens en bewijsstukken te verstrekken welke de verzekeraar of de door haar aangestelde deskundige nodig acht;
- 9.3.1.8** de schade zoveel mogelijk te beperken;
- 9.3.1.9** zich te onthouden van het erkennen van aansprakelijkheid, schuld en/of (toezegging) van betaling of schikking.
- 9.4 Sanctie bij niet nakomen verplichtingen**
- 9.4.1** Aan deze verzekeringsovereenkomst kunnen geen rechten worden ontleend indien verzekeringnemer of de tot uitkering gerechtigde een of meer van bovenstaande polisverplichtingen niet is nagekomen en daardoor de belangen van de verzekeraar heeft benadeeld.
- 9.4.2** Elk recht op uitkering komt te vervallen, indien verzekeringnemer of de tot uitkering gerechtigde de hiervoor onder artikel 9.1, 9.2 en 9.3 genoemde verplichtingen niet is nagekomen met het opzet de de verzekeraar te misleiden, tenzij de misleiding het verval van recht niet rechtvaardigt.
- 10 SCHADEREGELING**
De schade zal in onderling overleg of door een door de verzekeraar te benoemen expert worden vastgesteld.
Bij verschil van mening over diens bevindingen heeft verzekerde het recht tegenover de door de verzekeraar aangewezen deskundige op eigen kosten een deskundige aan te wijzen. Bij verschil van mening tussen beide deskundigen zullen zij een derde deskundige benoemen, van wie de schadevaststelling binnen de grenzen van beide taxaties moet blijven en bindend zal zijn. De kosten van de derde deskundige worden door elk van de partijen voor de helft gedragen. Indien een verzekerde door de derde deskundige geheel in het gelijk wordt gesteld, zijn de kosten van alle deskundigen voor rekening van de verzekeraar.
- 11 SCHADEVERGOEDING**
- 11.1** Ingeval van schade aan de nieuwe zaken bestemd voor de verkoop wordt vergoed:
- 11.1.1** Bij verlies: de waarde volgens de inkoopfactuur exclusief BTW verhoogd met maximaal 20% imaginaire winst.
- 11.1.2** Bij beschadiging: de reparatiekosten exclusief BTW tot maximaal het bedrag dat bij het verlies zou zijn betaald.
- 11.2** Ingeval van schade aan zaken die niet voor verkoop zijn bestemd, gebruikte zaken en hulpmaterialen wordt vergoed:
- 11.2.1** Bij verlies: de (werkelijke) waarde van de verzekerde za(a)k(en) onmiddellijk voor het ontstaan van de schade.
- 11.2.2** Bij beschadiging: de reparatiekosten tot maximaal het bedrag dat bij het verlies zou zijn betaald.
- 11.3** De waarde van eventuele restanten wordt altijd op het schadebedrag in mindering gebracht.
- 11.4** Het overeenkomstig het bovenstaande vastgestelde schadebedrag wordt, ongeacht de waarde van de op het moment van de schade in het vervoermiddel aanwezige zaken volledig vergoed tot ten hoogste het op het polisblad, voor het betreffende vervoermiddel, verzekerde maximum bedrag. De verzekeraar doet geen beroep op onderverzekering.
- 11.5** De verzekeringsovereenkomst blijft gedurende de gehele verzekeringstermijn voor het volle bedrag doorlopen onverschillig hoeveel door de verzekeraar is of wordt betaald.
- 12 SAMENLOOP**
Indien blijkt dat de door deze verzekeringsovereenkomst gedekte schade wordt vergoed door één of meer niet bij de verzekeraar afgesloten verzekeringen of daaronder vergoed zou worden als de onderhavige verzekeringsovereenkomst niet zou hebben bestaan, dan biedt de onderhavige verzekeringsovereenkomst geen dekking voor de schade die onder de andere niet bij de verzekeraar afgesloten verzekeringen wordt vergoed of vergoed zou worden als de onderhavige verzekeringsovereenkomst niet zou hebben bestaan. Indien de niet bij de verzekeraar afgesloten verzekeringsovereenkomst geen dekking biedt voor de totale schade, zal de verzekeraar nimmer meer uitkeren dan het verschil tussen de verzekerde som of, voor zover dit lager is, de totale schade en de onder de niet bij de verzekeraar afgesloten verzekeringsovereenkomst gedekte schade. Een eigen risico onder een niet bij de verzekeraar afgesloten verzekeringsovereenkomst zal nimmer voor vergoeding in aanmerking komen.

13 VERJARING

- 13.1 Een rechtsvordering tegen de verzekeraar tot het doen van een uitkering verjaart door het verloop van drie jaren na de aanvang van de dag, volgende op die waarop de verzekerde met de opeisbaarheid daarvan bekend is geworden.
- 13.2 De verjaring wordt gestuit door een schriftelijke mededeling waarbij op uitkering aanspraak wordt gemaakt. Een nieuwe verjaringstermijn van drie jaren begint te lopen op de dag, volgende op die waarop de verzekeraar hetzij de aanspraak erkent, hetzij ondubbelzinnig heeft meegedeeld de aanspraak af te wijzen.

14 PREMIEBETALING EN PREMIETERUGBETALING

14.1 Premiebetalingsplicht

De verzekeringnemer dient de verschuldigde premie, kosten en assurantiebetalingslasten te betalen.

14.2 Automatische premiebetalingsplicht

Indien automatische premiebetalingsplicht is overeengekomen, worden de premie, kosten en assurantiebetalingslasten tekens omstreeks de premievervaldag automatisch van de op de machtiging vermelde rekening afgeschreven. Indien door enige oorzaak, zoals bijvoorbeeld opheffing van de rekening, onvoldoende saldo, te hoog debetsaldo of anderszins, betaling van de verschuldigde premie, kosten en assurantiebetalingslasten niet plaatsvindt en de verzekeringnemer het verschuldigde bedrag ook niet op andere wijze voldoet uiterlijk op de veertiende dag nadat het verschuldigd is, wordt de dekking geschorst.

De schorsing gaat in op de vijftiende dag nadat de verzekeraar de verzekeringnemer na de vervaldag schriftelijk heeft aangemaand en betaling is uitgebleven. De schorsing werkt terug tot de eerste dag van de periode waarover de premie verschuldigd was.

14.3 Niet-automatische premiebetalingsplicht

De verzekeringnemer dient de premie, kosten en assurantiebetalingslasten te betalen uiterlijk op de veertiende dag nadat zij verschuldigd zijn. Indien de verzekeringnemer het verschuldigde bedrag niet tijdig betaalt, wordt de dekking geschorst. De schorsing gaat in op de vijftiende dag nadat de verzekeraar de verzekeringnemer na de vervaldag schriftelijk heeft aangemaand en betaling is uitgebleven. De schorsing werkt terug tot de eerste dag van de periode waarover de premie verschuldigd was.

14.4 Premiebetalingsplicht

De verzekeringnemer blijft verplicht de premie, kosten en assurantiebetalingslasten te betalen. De dekking gaat weer in op de dag volgend op die, waarop de betaling door de verzekeraar is ontvangen. Indien met de verzekeraar premiebetalingsplicht in termijnen is overeengekomen, gaat de dekking pas in op de dag volgend op die, waarop alle onbetaald gebleven premies over de reeds verstreken termijnen, inclusief kosten en assurantiebetalingslasten, door de verzekeraar zijn ontvangen.

14.5 Premieterugbetaling

Behalve bij opzegging wegens opzet de verzekeraar te misleiden, wordt bij tussentijdse opzegging de lopende premie naar billijkheid verminderd.

14.6 Premieherziening

- 14.6.1 De verzekeraar heeft het recht jaarlijks per de in de polis vermelde premievervaldag de premie te herzien. Wanneer de verzekeraar van dit recht gebruik maakt deelt zij dit uiterlijk 2 maanden vóór de premievervaldag mede aan de verzekeringnemer dan wel de tussenpersoon.
- 14.6.2 Het hierboven bepaalde laat onverlet het recht van de verzekeraar de verzekeringsovereenkomst te allen tijde te beëindigen, zoals omschreven in Artikel 3.

15 WIJZIGING VAN PREMIE EN VOORWAARDEN

De verzekeraar heeft het recht de premie en/of voorwaarden van bepaalde groepen verzekeringen en bloc te wijzigen. Behoort deze verzekering tot die groep, dan is de verzekeraar gerechtigd de premie en/of de voorwaarden van deze verzekeringsovereenkomst overeenkomstig die wijziging aan te passen en wel op een door haar te bepalen datum. De verzekeringnemer wordt van de wijziging schriftelijk in kennis gesteld en wordt geacht hiermee te hebben ingestemd, tenzij hij binnen dertig dagen schriftelijk het tegendeel heeft bericht. Deze mogelijkheid van opzegging door de verzekeringnemer geldt niet indien:

- de wijziging van de premie en/of voorwaarden voortvloeit uit wettelijke regelingen of bepalingen;

- de wijziging een verlaging van de premie en/of een uitbreiding van de dekking voor de verzekeringnemer inhoudt;
- de wijziging voortvloeit uit contractuele bepalingen.

16 ADRES

Alle mededelingen van de verzekeraar, gericht aan het aan de verzekeraar laatst bekende adres van verzekeringnemer of aan het adres van de tussenpersoon via wie de bemiddeling deze verzekeringsovereenkomst loopt, worden geacht de verzekeringnemer te hebben bereikt en hebben tegenover hem bindende kracht. Verzekeringnemer dient elke verandering van adres zo spoedig mogelijk op te geven.

17 BEPERKING TERRORISMERISICO

17.1 Begrenzing van de dekking voor het terrorismerisico

Met inachtneming van het bepaalde in de begripsomschrijvingen onder Terrorisme, Kwaadwillige besmetting, Preventieve maatregelen en NHT geeft de verzekeringsovereenkomst dekking voor gevolgen van in de Bijzondere Voorwaarden genoemde gebeurtenissen die (direct of indirect) verband houden met:

- terrorisme, kwaadwillige besmetting of preventieve maatregelen;
- handelingen of gedragingen ter voorbereiding van terrorisme, kwaadwillige besmetting of preventieve maatregelen, hierna gezamenlijk aan te duiden als 'het terrorismerisico'.

De uitkeringsplicht van de verzekeraar terzake van iedere bij haar ingediende aanspraak op schadevergoeding en/of uitkering, is beperkt tot het bedrag van de uitkering die de verzekeraar terzake van die aanspraak ontvangt onder de herverzekering voor het terrorismerisico bij de NHT.

17.2 De NHT biedt herverzekeringsdekking voor de hiervoor genoemde aanspraken tot maximaal één miljard euro per kalenderjaar.

Vorengenoemd bedrag kan van jaar tot jaar worden aangepast en geldt voor alle bij de NHT aangesloten verzekeraars tezamen. Van een eventuele aanpassing zal mededeling worden gedaan in drie landelijk verschijnende dagbladen.

17.3 In afwijking van het in de voorgaande leden van dit artikel bepaalde, geldt voor verzekeringen die betrekking hebben op:

- schade aan onroerende zaken en/of de inhoud daarvan;
- gevolgschade van schade aan onroerende zaken en/of de inhoud daarvan, dat per verzekeringnemer per verzekerde locatie per jaar maximaal 75 miljoen euro onder deze verzekeringsovereenkomst zal worden uitgekeerd, voor alle bij de NHT aangesloten verzekeraars tezamen, ongeacht het aantal afgegeven polissen.

Voor de toepassing van dit artikellid wordt onder verzekerde locatie verstaan: alle op het risicoadres aanwezige door verzekeringnemer verzekerde objecten, alsmede alle buiten het risicoadres gelegen door verzekeringnemer verzekerde objecten waarvan het gebruik en/of de bestemming in relatie staat tot de bedrijfsactiviteiten op het risicoadres. Als zodanig zullen in ieder geval worden aangemerkt alle door verzekeringnemer verzekerde objecten die op minder dan vijftig meter afstand van elkaar gelegen zijn en waarvan er tenminste een op het risicoadres is gelegen. Voor de toepassing van dit artikellid geldt voor rechtspersonen en vennootschappen die zijn verbonden in een groep, zoals bedoeld in artikel 2:24b BW, dat alle groepsmaatschappijen tezamen worden aangemerkt als een verzekeringnemer, ongeacht door welke tot de groep behorende groepsmaatschappij(en) de polis(sen) is (zijn) afgesloten.

Uitkeringsprotocol NHT

- 17.4 Op de herverzekering van de verzekeraar bij de NHT is van toepassing het Protocol afwikkeling claims (hierna te noemen het Protocol). Het Protocol, inclusief toelichting, is op 13 juni 2003 bij de Kamer van Koophandel Haaglanden te 's-Gravenhage gedeponneerd onder nummer 27178761 en op 12 juni 2003 bij de Rechtbank Amsterdam onder nummer 79/2003. Op grond van de in dit protocol vastgestelde bepalingen is de NHT onder meer gerechtigd de uitkering van de schadevergoeding of het verzekerde bedrag uit te stellen tot het moment waarop zij kan bepalen of en in hoeverre zij over voldoende financiële middelen beschikt om alle vorderingen waarvoor zij als herverzekeraar dekking biedt, voor het geheel te voldoen. Voor zover de NHT niet over voldoende financiële middelen blijkt te beschikken, is zij gerechtigd overeenkomstig bedoelde bepalingen een gedeeltelijke uitkering aan de verzekeraar te doen.

- 17.5 De NHT is, met in achtname van het gestelde in bepaling 7 van het Protocol afwikkeling claims, bevoegd om te beslissen of een gebeurtenis in verband waarmee aanspraak op uitkering wordt gedaan, als een gevolg van de verwezenlijking van het terrorismerisico moet worden aangemerkt. Een daartoe strekkend en overeenkomstig voornoemde bepaling genomen besluit van de NHT, is bindend jegens de verzekeraar, de verzekeringsnemer en verzekerden.
- 17.6 Eerst nadat de NHT aan de verzekeraar heeft meegedeeld welk bedrag, al dan niet bij wijze van voorschot, terzake van een vordering tot uitkering aan haar zal worden uitgekeerd, kan de verzekerde op de in artikel 17.4 bedoelde uitkering terzake tegenover de verzekeraar aanspraak maken.
- 17.7 De herverzekeringsdekking bij de NHT is ingevolge bepaling 17 van het Protocol slechts van kracht voor aanspraken op schadevergoeding en/of uitkering die worden gemeld binnen twee jaar nadat de NHT van een bepaalde gebeurtenis of omstandigheid heeft vastgesteld dat deze als een verwezenlijking van het terrorismerisico in de zin van deze voorwaarden wordt beschouwd.

18 KLACHTEN EN GESCHILLEN

Interne klachtenprocedure

Klachten die betrekking hebben op de totstandkoming en uitvoering van deze verzekering kunnen worden gericht aan de directie van de gevolmachtigde agent.

Klachten- en geschillenprocedure KiFiD

Wanneer na het doorlopen van de interne klachtenprocedure het oordeel van de directie van de gevolmachtigde agent voor een belanghebbende niet bevredigend is en belanghebbende een consument is in de zin van de reglementen van het KiFiD, kan belanghebbende zich binnen 3 maanden na de datum waarop de directie dit standpunt heeft ingenomen, wenden tot:

■ Klachteninstituut Financiële Dienstverlening ('KiFiD')

Postbus 93257

2509 AG Den Haag

Telefoonnummer: 0900 - FKLACHT (0900 - 355 22 48)

www.kifid.nl

Voor meer informatie over de klachten- en geschillenprocedure en de daaraan verbonden kosten wordt verwezen naar (de website van) het KiFiD.

Bevoegde rechter

Als belanghebbende geen gebruik wil maken van de hiervoor genoemde klachtenbehandelingsmogelijkheden of wanneer de klachtenbehandeling of de uitkomst daarvan voor belanghebbende niet bevredigend is, kan belanghebbende het geschil inhoudelijk voorleggen aan de bevoegde rechter, tenzij er sprake is geweest van een bindend advies.

19 PERSOONSGEGEVENS

Bij de aanvraag, wijziging of uitvoering van een verzekering/ financiële dienst worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door de gevolmachtigde agent verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten, voor het uitvoeren van marketingactiviteiten, ten behoeve van het waarborgen van de veiligheid en integriteit van de financiële sector, voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen.

Op de verwerking van persoonsgegevens is de Gedragscode 'Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen' van toepassing. De volledige tekst van de Gedragscode is te raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraars www.verzekeraars.nl. De Gedragscode kan ook worden opgevraagd bij het Verbond van Verzekeraars (Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoon 070-3338500).

In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kan de gevolmachtigde agent de gegevens van de aanvrager/ kandidaatverzekeringnemer raadplegen bij de Stichting CIS te Zeist. In dit kader kunnen deelnemers van Stichting CIS ook onderling gegevens uitwisselen. Doelstelling hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. Zie www.stichtingcis.nl.