

GEGEVENS VAN DE ONDERNEMER EN ONDERNEMING

Op welke manier is het contact met de onderneming tot stand gekomen?

- Via accountant
- Via bestaande klant
- Via bank
- Via website
- Anders, namelijk:

DE ONDERNEMING

Wat is de volledige bedrijfsnaam?		
Wat is het vestigingsadres? (hoofdvestiging)	Straat	
	Postcode	
	Plaats	
Wat is het postadres?	Postbus	
	Postcode	
	Plaats	
	Telefoonnummer	(0)
	Telefax	(0)
	E-mail	@
	Website	www.
Heeft de onderneming nevenvestigingen?	<input type="checkbox"/> ja	
	<input type="checkbox"/> nee	
Is de onderneming aangesloten bij een ondernemersorganisatie?	<input type="checkbox"/> nee	
	<input type="checkbox"/> ja, welke:	
Onder welke Bedrijfsvereniging valt de onderneming?		

DE ONDERNEMER

Wat is de naam van de ondernemer?	
Woonadres	Straat
	Postcode
	Plaats
Wat is het beroep van de ondernemer?	
Wat is het persoonlijk inkomen van de ondernemer?	€
Wat voor soort werkzaamheden voert de ondernemer uit?	
Wat is de geboortedatum van de ondernemer?	
Wat is de burgerlijke staat van de ondernemer?	<input type="checkbox"/> ongehuwd <input type="checkbox"/> gehuwd <input type="checkbox"/> geregistreerd partnerschap <input type="checkbox"/> samenwonend <input type="checkbox"/> gescheiden, sinds: <input type="checkbox"/> weduw(e)(naar), sinds:
Is de ondernemer in het bezit van:	<input type="checkbox"/> samenlevingscontract <input type="checkbox"/> huwelijkse voorwaarden <input type="checkbox"/> testament <input type="checkbox"/> voogdijregeling

F

HUISBANKIER

Welke bank is de huisbankier van de onderneming?

Naam bank	
Wat zijn de bankrekeningnummer(s)	
Adres van de bank	
Plaats van de bank	
Sinds wanneer bent u relatie bij deze bank?	
Wie is de accountbehandelaar bij deze bank?	
Lopen er leningen bij deze bank?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Lopen er verzekeringen bij deze bank?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Wat is de mate van uw tevredenheid over de bank?	<input type="checkbox"/> zeer tevreden <input type="checkbox"/> tevreden <input type="checkbox"/> neutraal <input type="checkbox"/> ontevreden <input type="checkbox"/> zeer ontevreden

G

ACCOUNTANT

Welke accountant heeft de onderneming?

Naam accountant	
Kantoor	
Vestigingsadres	
Postcode	
Plaats	
Wie is de behandelende accountant?	
Welke soort werkzaamheden worden door de accountant uitgevoerd?	
Sinds wanneer bent u relatie bij deze accountant?	
Heeft uw accountant adviezen gegeven over verzekeringen?	
Wat is de mate van uw tevredenheid over de accountant?	<input type="checkbox"/> zeer tevreden <input type="checkbox"/> tevreden <input type="checkbox"/> neutraal <input type="checkbox"/> ontevreden <input type="checkbox"/> zeer ontevreden

OPMERKINGEN

K

INFORMATIE OVER VOORRADEN

Wat voor voorraden heeft de onderneming?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
Zijn er bederfelijke voorraden aanwezig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Zijn er voorraden van derden aanwezig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Zijn er voorraden die in bewerking zijn?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Zijn er voorraden die extra brandgevaarlijk zijn?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Zijn er voorraden die extra diefstalgevoelig zijn?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Wat is de gemiddelde waarde van de voorraden?	€
Waar worden de voorraden opgeslagen?	
Hoe worden de voorraden opgeslagen?	
Zijn er voorraden die ergens anders dan op het vestigingsadres zijn opgeslagen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Hoe worden eventuele producten afgeleverd?	<input type="checkbox"/> Niet van toepassing <input type="checkbox"/> Verpakt <input type="checkbox"/> Onverpakt <input type="checkbox"/> Anders, namelijk

L

INFORMATIE OVER INVENTARIS

Wat is de globale waarde van de inventaris?	€
Zijn er bijzondere inventarisstukken die bij verlies niet of moeilijk vervangbaar zijn?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Worden er inventarisstukken geleasd?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Zo ja, waar zijn deze inventarisstukken verzekerd?	

OPMERKINGEN

R

RELEVANTE SCHADES AFGELOPEN 5 JAAR

Geef hieronder een globaal overzicht van relevante schades in de afgelopen 5 jaar:

Jaar	Soort schade	Indicatie schadebedrag	Bijzonderheden
		€	
		€	
		€	
		€	
		€	
		€	
		€	
		€	
		€	
		€	

S

TOEKOMST

Verwacht u in de komende drie jaar een wijziging inzake:

De bedrijfsactiviteiten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Het bedrijfspand(en)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
De rechtsvorm	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Milieubelastende werkzaamheden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Afhankelijkheid toeleveranciers	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Afhankelijkheid leveranciers	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Heeft u aanvullende informatie om in ons advies te betrekken?	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja namelijk

OPMERKINGEN

T

CHECKLIST VERZEKERINGEN

Controleer hier of u aan alle onderwerpen heeft gedacht:

Aansprakelijkheid	<input type="checkbox"/> Algemene Aansprakelijkheidsverzekering <input type="checkbox"/> Beroepsaansprakelijkheidsverzekering <input type="checkbox"/> Aansprakelijkheidsverzekering bestuurders en commissarissen <input type="checkbox"/> Milieuaansprakelijkheid
Brand	<input type="checkbox"/> Gebouwen <input type="checkbox"/> Inventaris <input type="checkbox"/> Machines <input type="checkbox"/> Goederen <input type="checkbox"/> Computerapparatuur <input type="checkbox"/> Bedrijfsschade <input type="checkbox"/> Extra kosten <input type="checkbox"/> Geld <input type="checkbox"/> Glas <input type="checkbox"/> Huurderving <input type="checkbox"/> Reconstructie <input type="checkbox"/> Huurderbelangen
Medische Verzekeringen	<input type="checkbox"/> Arbeidsongeschiktheid <input type="checkbox"/> Ziektekosten <input type="checkbox"/> Ongevallen <input type="checkbox"/> Ziekteverzuim
Motorrijtuigen	<input type="checkbox"/> Personenauto's <input type="checkbox"/> Bestelauto's <input type="checkbox"/> Vrachtauto's <input type="checkbox"/> Autorechtsbijstand <input type="checkbox"/> Auto-ongevalleninzittenden <input type="checkbox"/> Werkgeversaansprakelijkheid voor bestuurders van motorvoertuigen
Pensioen	<input type="checkbox"/> Pensioenverzekering
Transport	<input type="checkbox"/> Transportgoederen <input type="checkbox"/> Logistieke aansprakelijkheid <input type="checkbox"/> Werkmateriaal
Diversen	<input type="checkbox"/> Doorlopende zakenreisverzekering <input type="checkbox"/> Fraude <input type="checkbox"/> Kredietverzekering <input type="checkbox"/> Lichtreclameverzekering <input type="checkbox"/> Rechtsbijstand <input type="checkbox"/> Ziekteverzuim

OPMERKINGEN

AFRONDING

De volgende items zijn besproken:

GIDI Advieswijzer kantoor	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Wet Bescherming Persoonsgegevens	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Wijze van betaling:	<input type="checkbox"/> kosteloos <input type="checkbox"/> provisiebeloning <input type="checkbox"/> declaratie Opmerkingen:
Anders, namelijk:	

De volgende documenten worden in het dossier opgenomen:

Document	Meegegeven aan adviseur	Relatie zorgt voor toezending kopie
Identiteitsbewijs ondernemer	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Uittreksel Kamer van Koophandel	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Algemene Leveringsvoorwaarden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Huurcontract(en)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Vergunning(en)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Situatieschetsen van bedrijfspand(en)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Taxatierapport(en)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Aanschaf alarminstallatie	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Verzekeringopolissen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Overig, namelijk:		

De volgende afspraken zijn gemaakt:

Omschrijving	Wie	Datum gereed	Opmerkingen

Ondergetekenden verklaren dat de vragen op dit formulier correct zijn genoteerd.

Plaats	Datum	Handtekening gesprekspartner(s)	Handtekening Adviseur

LAATSTE OPMERKINGEN
