



Aanvraag deelname Stichting Uniforme Inrichting Volmachten

ONDERGETEKENDE:

.....
(Naam ondertekenaar)

Functie:

.....

Rechtsgeldig vertegenwoordiger van:

.....
(Naam verzekeraar/concern)

E-mailadres ondertekenaar:

.....

FACTURATIEGEGEVENS:

Straat en Nummer:

.....

Postcode en plaatsnaam:

.....

E-mailadres facturatie:

.....

Kostenplaats/referentie:

.....

Welke systeemhuis gebruikt u?

(Kruis aan wat van toepassing is)

- ANVA
 CCS
 DIAS
 Anders, namelijk:

NVGA lid

(Indien van toepassing)

- Ja
 Nee

IN AANMERKING NEMENDE DAT:

A. volmachtgevende verzekeraars en gevolmachtigde assurantiebedrijven het initiatief hebben genomen tot het bijdragen aan de verbetering van de beheersing van de volmachtketen, in het bijzonder de data in de volmachtketen;

B. daartoe vanaf 1 maart 2019 voorbereidende werkzaamheden zijn verricht als programma en per 19-9-2019 de Stichting Uniforme Inrichting Volmachtketen is opgericht;

C. volmachtgevende verzekeraars en gevolmachtigde assurantiebedrijven kunnen deelnemen aan deze stichting;

D. Stichting Uniforme Inrichting Volmachtketen verzekeraars en gevolmachtigde assurantiebedrijven wil laten deelnemen. Volmachtgevende verzekeraars als gevolmachtigde assurantiebedrijven wordt hiervoor kosten in rekening gebracht;

VERKLAART:

- de door hem/haar rechtsgeldig vertegenwoordigende onderneming op basis van het 'Reglement Stichting Uniforme Inrichting Volmachtketen', inclusief de verplichtingen in het aanhangsel 'Protocol Uniforme Inrichting Volmachtketen', en de financiële bijdrage verplichtingen in het aanhangsel 'Omslagstelsel kosten Stichting Uniforme Inrichting Volmachtketen', als deelnemer in te schrijven per de hieronder genoemde datum;
- door ondertekening van dit formulier ermee in te stemmen dat Market Scan de stichting in het bezit stelt van, dan wel toegang geeft tot, informatie en gegevens die de stichting nodig heeft voor het adequaat kunnen plannen en uitvoeren van het Programma Uniforme Inrichting Volmachtketen en voor het vaststellen van de periodieke bijdrage per deelnemer. Hieronder valt bijvoorbeeld informatie en gegevens over:
 - de samenstelling qua (sub-)branches in de door de deelnemer afgegeven volmachten (indien de deelnemer een verzekeraar is);
 - de gevolmachtigden per sub-branche per verzekeraar;
 - het aantal polissen per sub-branche per gevolmachtigd assurantiebedrijf en per verzekeraar;
 - het totale volmacht-premievolume (marktaandeel) van de deelnemer.

..... 20..
(Dag) (Maand) (Jaar)

.....
(Handtekening)

.....
(Datum en plaats)

Het ingevulde en ondertekende formulier kunt u mailen naar info@suiv.nl. Heeft u vragen over dit formulier of het aanvraagproces, dan kunt u deze eveneens aan ons richten via dit mailadres.