



Aanvraagformulier Deelname SUIV

Ondergetekende

Naam ondertekenaar

Functie ondertekenaar

Rechtsgeldig vertegenwoordiger van*
(Naam verzekeraar / gevolmachtigde)

**Bent u verzekeraar? Vul dan hier de naam in van de volmachtverzekeraar zoals geregistreerd bij de AFM. Bent u gevolmachtigde? Vul dan hier de naam van het volmachtbedrijf in zoals geregistreerd bij de AFM en bijvoorbeeld niet de naam van het bemiddelingsbedrijf of holding.*

POR-code

Vergunningnummer AFM

Straat en huisnummer

Postcode en plaatsnaam

POR-code

E-mailadres ondertekenaar

Telefoonnummer ondertekenaar

E-mailadres facturatie

Kostenplaats / referentie
(Indien van toepassing)



Type organisatie* Verzekeraar / Gevolmachtigd Assurantiebedrijf

Lid Verbond / NVGA* Lid Verbond / Lid NVGA / Geen lid van Verbond of NVGA

Systeemhuis** ANVA / CCS / DIAS / anders te weten:

**Doorhalen wat niet van toepassing is.*

***Indien gevolmachtigde.*

In aanmerking nemende dat

- Volmachtgevende verzekeraars en gevolmachtigden het initiatief hebben genomen tot het bijdragen aan de verbetering van de beheersing van de volmachten, in het bijzonder de data in de volmachten;
- Daartoe vanaf 1 maart 2019 voorbereidende werkzaamheden zijn verricht als programma en per 19-9-2019 de Stichting Uniforme Inrichting Volmachten is opgericht (hierna te noemen SUIV);
- Het Verbond van Verzekeraars (hierna te noemen Verbond) en de Nederlandse Vereniging van Gevolmachtigde Assurantiebedrijven (hierna te noemen NVGA) van in Nederland opererende volmachtgevende verzekeraars en gevolmachtigden verwachten dat zij deelnemen aan deze stichting;
- SUIV verzekeraars en gevolmachtigden wil laten deelnemen en hiervoor kosten in rekening brengt bij verzekeraars en gevolmachtigden;
- Het Verbond en de NVGA het eigendom van Volmachtplein hebben overgedragen aan SUIV;
- Het Verbond en de NVGA hebben besloten om de kosten van Volmachtplein niet meer via de lidmaatschapsbijdrage van de brancheorganisaties te financieren vanaf 2024;
- Voor de financiering in 2024 en volgende jaren aan gebruikers van de dienst (verzekeraars en gevolmachtigden) via Volmachtplein.nl een gebruiksvergoeding wordt gevraagd als onderdeel van de totale deelnemerbijdrage voor SUIV;
- Voor het verkrijgen van toegang tot Volmachtplein door de deelnemer in aanvulling op dit 'Aanvraagformulier Deelname SUIV' de 'Gebruiksovereenkomst Volmachtplein' dient te worden ondertekend.

Verklaart

- De door hem/haar rechtsgeldig vertegenwoordigde onderneming als deelnemer in te schrijven per de hieronder genoemde datum op basis van en in te stemmen met het 'Reglement Deelnemers SUIV', de verplichtingen in het aanhangsel 'Protocol Uniforme Inrichting Volmachten', de verplichtingen in het aanhangsel 'Omstagsysteem kosten SUIV' en het aanhangsel 'Begroting en Verdeelsleutel kosten SUIV'.
- Door ondertekening van dit formulier ermee in te stemmen dat Solera de Stichting Uniforme Inrichting Volmachten 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 Volmachten en voor het vaststellen van de periodieke bijdrage per deelnemer. Hieronder valt bijvoorbeeld informatie en gegevens over:
 - o de samenstelling qua (sub-)branches in de door de deelnemer afgegeven volmachten (indien de deelnemer een verzekeraar is);
 - o de gevolmachtigden per sub-branche per verzekeraar;
 - o het aantal polissen per sub-branche per gevolmachtigde en per verzekeraar;



- de mate waarin de AFD-definitie identificatiegegevens worden doorgegeven in het NVGA Protocol;
- het totale volmacht-premievolume (marktaandeel) van de deelnemer.

Getekend

Datum

Plaats

Naam ondertekenaar

Handtekening

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