





## 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

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

### DE ONDERNEMER

<b>Wat is de naam van de ondernemer?</b>		
<b>Woonadres</b>	Straat	
	Postcode	
	Plaats	
<b>Wat is het beroep van de ondernemer?</b>		
<b>Wat is het persoonlijk inkomen van de ondernemer?</b>	€	
<b>Wat voor soort werkzaamheden voert de ondernemer uit?</b>		
<b>Wat is de geboortedatum van de ondernemer?</b>		
<b>Wat is de burgerlijke staat van de ondernemer?</b>	<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:	
<b>Is de ondernemer in het bezit van:</b>	<input type="checkbox"/> samenlevingscontract <input type="checkbox"/> huwelijkse voorwaarden <input type="checkbox"/> testament <input type="checkbox"/> voogdijregeling	

## ONDERNEMINGSVORM

**Welke rechtsvorm heeft de onderneming?**

- Eenmanszaak
- Vennootschap Onder Firma (VOF)
- Commanditaire Vennootschap (CV)
- Maatschap
- Besloten Vennootschap (BV)
- Naamloze Vennootschap (NV)
- Vereniging
- Stichting

**Onder welk nummer staat de onderneming ingeschreven in de KvK?**

**Wat is de oprichtingsdatum van de onderneming?**

*Met welke andere ondernemingen is deze onderneming direct of indirect verbonden:*

### Onderneming 1

Naam onderneming

Aard van de band

Vestigingsadres

Postcode

Plaats

Inschrijfnummer KvK

### Onderneming 2

Naam onderneming

Aard van de band

Vestigingsadres

Postcode

Plaats

Inschrijfnummer KvK

### Onderneming 3

Naam onderneming

Aard van de band

Vestigingsadres

Postcode

Plaats

Inschrijfnummer KvK

## OPMERKINGEN

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



## F

### HUISBANKIER

*Welke bank is de huisbankier van de onderneming?*

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

<b>Naam accountant</b>	
<b>Kantoor</b>	
<b>Vestigingsadres</b>	
<b>Postcode</b>	
<b>Plaats</b>	
<b>Wie is de behandelende accountant?</b>	
<b>Welke soort werkzaamheden worden door de accountant uitgevoerd?</b>	
<b>Sinds wanneer bent u relatie bij deze accountant?</b>	
<b>Heeft uw accountant adviezen gegeven over verzekeringen?</b>	
<b>Wat is de mate van uw tevredenheid over de accountant?</b>	<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

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

## L

## INFORMATIE OVER INVENTARIS

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

## 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:

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

### OPMERKINGEN

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

# T

## CHECKLIST VERZEKERINGEN

Controleer hier of u aan alle onderwerpen heeft gedacht:

<b>Aansprakelijkheid</b>	<input type="checkbox"/> Algemene Aansprakelijkheidsverzekering <input type="checkbox"/> Beroepsaansprakelijkheidsverzekering <input type="checkbox"/> Aansprakelijkheidsverzekering bestuurders en commissarissen <input type="checkbox"/> Milieuaansprakelijkheid
<b>Brand</b>	<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
<b>Medische Verzekeringen</b>	<input type="checkbox"/> Arbeidsongeschiktheid <input type="checkbox"/> Ziektekosten <input type="checkbox"/> Ongevallen <input type="checkbox"/> Ziekteverzuim
<b>Motorrijtuigen</b>	<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
<b>Pensioen</b>	<input type="checkbox"/> Pensioenverzekering
<b>Transport</b>	<input type="checkbox"/> Transportgoederen <input type="checkbox"/> Logistieke aansprakelijkheid <input type="checkbox"/> Werkmateriaal
<b>Diversen</b>	<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:

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

De volgende documenten worden in het dossier opgenomen:

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

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

---



---



---