

**Business Travel Insurance  
Inventarisatieformulier**

Europeesche Verzekeringen  
1101 BE Amsterdam-ZO  
Postbus 12920, 1100 AX Amsterdam  
www.europese.nl  
bti@europese.nl

Mocht u over het invullen van dit formulier vragen hebben, neem dan contact op met het BTI-team.  
Telefoon 020 – 65 15 530, fax 020 – 65 15 316

Bij  aankruisen wat gewenst wordt / van toepassing is

**1 Algemene gegevens van het bedrijf**

- 1.1 Naam .....
- 1.2 Adres en postcode .....
- 1.3 Postbus en postcode .....
- 1.4 Plaats .....
- 1.5 Bank-/postgironummer .....
- 1.6 Telefoon en fax .....
- 1.7 E-mail adres .....
- 1.8 Totaal aantal werknemers .....
- 1.9 Dochteronderneming  nee  ja, van ..... in.....
- 1.10 Contactpersoon naam ..... tel.....

**2 Sector**

- Industrie  Dienstverlening  Non-profit  Overheid
- Overig, te weten.....

**3 Aard van de werkzaamheden**

- 3.1 Wordt gewerkt met machines  nee  ja, welke.....
- 3.2 Wordt gewerkt met hoogspanning  nee  ja, welke.....
- 3.3 Wordt gewerkt met brand-/explosiegevaarlijke goederen  nee  ja, welke.....
- 3.4 Wordt gewerkt met chemicaliën  nee  ja, welke.....
- 3.5 Worden off-shore werkzaamheden verricht  nee  ja, welke.....
- 3.6 Overige werkzaamheden  nee  ja, welke.....

**4 Aantal zakelijk reizende personen**

- |   | in Nederland* | in Europa | buiten Europa |
|---|---------------|-----------|---------------|
| 4.1 Aantal personen die namens het bedrijf zakelijke buitenlandse reizen maken      | .....         | .....     | .....         |
| 4.2 Aantal personen die in het buitenland zijn gestationeerd (langer dan 180 dagen) | .....         | .....     | .....         |

**5 Aantal zakelijke reisdagen**

- |   | in Nederland* | in Europa | buiten Europa |
|---|---------------|-----------|---------------|
| 5.1 Commercieel / administratief                            | .....         | .....     | .....         |
| 5.2 De overige werkzaamheden als omschreven in 3            | .....         | .....     | .....         |
| 5.3 Totaal aantal reis- en verblijfdagen per jaar           | .....         | .....     | .....         |
| 5.4 Wat zijn de meest voorkomende buitenlandse bestemmingen | .....         | .....     | .....         |

\* alleen invullen indien meeverzekeren van zakelijke reis-/verblijfsdagen binnen Nederland gewenst wordt

**6 Andere verzekeringen**

- 6.1 Heeft het bedrijf nu een collectieve reisverzekering  nee  ja, te weten.....  
maatschappij ..... afloopdatum.....
- 6.2 Is hieronder de laatste 3 jaren schade geclaimd  nee  ja, te weten.....  
in het jaar.....

part of



