

Controlelijst aanstelling UPIVA B.V.

Gegevens aanvrager			
Bedrijf			
Adres			
Postcode	□□□□□□ □□	Plaats	
Postbusnr.			
Postcode	□□□□□□ □□	Plaats	
Telefoonnr.	□□□□□□□□□□□□	E-mail	

Contactpersoon	
<input type="checkbox"/> Dhr. <input type="checkbox"/> Mevr.	
Telefoonnr.	□□□□□□□□□□□□
E-mail	

Bij rechtspersonen		Feitelijk leider	Directielid
Naam bestuurder(s):			
<input type="checkbox"/> Dhr. <input type="checkbox"/> Mevr.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geboortedatum	□□□□-□□□□-□□□□□□		
<input type="checkbox"/> Dhr. <input type="checkbox"/> Mevr.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geboortedatum	□□□□-□□□□-□□□□□□		
<input type="checkbox"/> Dhr. <input type="checkbox"/> Mevr.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geboortedatum	□□□□-□□□□-□□□□□□		

AFM nr.	□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
IBAN nr.	□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
KvK nr.	□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
KIFID nr.	□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
Datum inschrijving (kopie KVK bijvoegen, maximaal 3 maanden oud)	□□□□-□□□□-□□□□

Beroepsaansprakelijkheidsverzekering (verplicht kopie bijvoegen)	
Verzekeraar	
Verzekerd som (min. € 1.000.000,-- per aanspraak)	

Benodigde bijlagen bij aanstelling:

- ✓ Uittreksel KvK (maximaal 3 maanden oud)
Indien een holding B.V. bestuurder is van de werk B.V., tevens uittreksel KvK van de holding B.V.
- ✓ Kopie ID van alle bestuurders als vermeld in het uittreksel KvK
Indien een holding B.V. bestuurder is van de werk B.V., tevens uittreksel KvK van de holding B.V.
- ✓ Kopie vergunning AFM
- ✓ Kopie inschrijfbewijs KIFID
- ✓ Kopie beroepsaansprakelijkheidsverzekering
- ✓ Kopie bankafschrift



Versturen

U kunt dit formulier e-mailen naar:

info@upiva.nl

Contact

UPIVA B.V.

Burg. de Beaufortweg 16

3833 AG Leusden

088-0008333

info@upiva.nl

KvK : 50360477

AFM : 1202641

Kifid : 300.014186

Onderzoeksprocedure

Heeft u of één van de andere feitelijk leiders feiten te melden over een strafrechtelijk verleden met betrekking tot vermogensmisdriven in de laatste acht jaar?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Bent u of één van de andere feitelijk leiders, in de laatste acht jaar, persoonlijk of als bestuurder van een rechtspersoon betrokken geweest bij een faillissement?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Zijn in het verleden aanstellingsverzoeken door andere verzekeringsmaatschappijen of andersoortige financiële instanties geweigerd of zijn samenwerkingsovereenkomsten door deze organisaties opgezegd?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Heeft u voor het overige, zaken te melden die van invloed zijn voor de beoordeling van een mogelijke samenwerking met UPIVA?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

Mocht u één van bovenstaande vragen met ja hebben beantwoord, verzoeken wij u dit hieronder toe te lichten:

Met de ondertekening van dit formulier geeft de intermediair aan in aanmerking te willen komen voor een samenwerking met UPIVA. Als onderdeel van de aanstellingsprocedure kan door UPIVA een onderzoek worden ingesteld door een extern bureau en/of zullen er referenties ingewonnen worden bij andere maatschappijen. Daarnaast kan er informatie ingewonnen worden bij Bureau Krediet Registratie.

Met de ondertekening geeft de intermediair tevens aan met deze onderzoeksprocedure akkoord te gaan.

<input type="checkbox"/> Dhr. <input type="checkbox"/> Mevr.			
van intermediair			
Plaats		Datum	_ _ -_ _ -_ _ _ _ _
Handtekening			

De door Upiva ingewonnen en ontvangen informatie met betrekking tot de intermediair zal uitsluitend worden gebruikt voor het accepteren en het uitvoeren van de samenwerkingsovereenkomst met inachtneming conform het bepaalde in de Wet Bescherming Persoonsgegevens. Dit betekent dat zonder toestemming van de intermediair de aan Upiva gegeven informatie niet aan externe partijen ter beschikking wordt gesteld, m.u.v. de betrokken zorgverzekeraars.



Versturen

U kunt dit formulier e-mailen naar:

info@upiva.nl

Contact

UPIVA B.V.

Burg. de Beaufortweg 16

3833 AG Leusden

088-0008333

info@upiva.nl

KvK : 50360477

AFM : 1202641

Kifid : 300.014186