

TARIFERINGSAAVRAAG voor een “Verplichte verzekering burgerlijke beroepsaansprakelijkheid in de bouwsector” (BA beroep)

Het bijgevoegde formulier heeft als doel een tarifieringsaanvraag in te dienen bij het Tarifieringsbureau dat daartoe werd aangeduid ingevolge Art.10 van de wet van 9 mei 2019 betreffende de verplichte verzekering van de burgerlijke beroepsaansprakelijkheid van architecten, landmeters-experten, veiligheids- en gezondheidscoördinatoren en andere dienstverleners in de bouwsector van werken in onroerende staat en tot wijziging van diverse wetsbepalingen betreffende de verzekering burgerlijke aansprakelijkheid in de bouwsector.

Het formulier en de bijlagen dienen naar het volgende adres verstuurd te worden:

« **TARIFERINGSBUREAU BA beroep** »
P/A BELGISCH GEMEENSCHAPPELIJK WAARBORGFONDS
Liefdadigheidstraat 33 Bus 1
1210 BRUSSEL

Wanneer mag U zich richten tot het Tarifieringsbureau?

U mag zich richten tot het Tarifieringsbureau wanneer, tenminste 3 verzekeringsondernemingen die U raadpleegde, geweigerd hebben U een dekking ‘burgerlijke beroepsaansprakelijkheid’ te verlenen wanneer deze dekking verplicht is krachtens de wet van 9 mei 2019 betreffende de verplichte verzekering van de burgerlijke beroepsaansprakelijkheid van architecten, landmeters-experten, veiligheids- en gezondheidscoördinatoren en andere dienstverleners in de bouwsector van werken in onroerende staat en tot wijziging van diverse wetsbepalingen betreffende de verzekering burgerlijke aansprakelijkheid in de bouwsector.

Het moet een aanvraag tot verzekeringspolis betreffen om U te dekken als U onderworpen bent aan de verzekeringsverplichting BA beroep in het kader van uw beroep.

Hoe dient U uw aanvraag bij het Tarifieringsbureau in?

De aanvraag kan ingediend worden door de verzekeringnemer of door een verzekeringstussenpersoon. U vult het hierbij gevoegde document “Tarifieringsaanvraag” in. Zorg ervoor dat U **al** de gevraagde inlichtingen doorgeeft. Indien een punt niet van toepassing is, gelieve “nihil” te schrijven.

Daarna stuurt U deze aanvraag, **behoorlijk ingevuld en ondertekend**, naar het Tarifieringsbureau, **vergezeld van de documenten** vermeld op pagina 3.

Zodra het secretariaat van het Tarifieringsbureau in het bezit is van uw **volledige en ondertekende** aanvraag en van **de bijlagen**, zal uw dossier aan het Tarifieringsbureau worden doorgegeven. Het Tarifieringsbureau kan steeds om bijkomende stukken en/of informatie vragen indien zij dit nodig acht. Wanneer het Bureau alle inlichtingen heeft ontvangen die het nodig heeft om een tarief vast te stellen, beschikt het over een termijn van 2 maanden om een tarifieringsvoorstel te doen of een gemotiveerde weigering te sturen.

**Alle communicatie zal via e-mail gebeuren.
Bij gebreke aan een geldig e-mail adres, zal de communicatie per post gebeuren**

Terug te sturen document:

- **Uitsluitend per e-mail** : btco-tbbo@fcgb-bgwf.be

8.6

Vorbehouden aan de dienst

TARIFERINGSBUREAU BA BEROEP
P/A BELGISCH GEMEENSCHAPPELIJK WAARBORGFONDS
Liefdadigheidstraat 33 bus 1

1210 BRUSSEL

GAAT HET OM EEN EERSTE AANVRAAG BIJ HET TARIFERINGSBUREAU OP NAAM VAN DE VERZEKERINGNEMER : ja neen

I. VERZEKERINGNEMER

De verzekeringnemer is de natuurlijke persoon of rechtspersoon die de verzekeringspolis afsluit na tussenkomst van het Tariferingsbureau

- Natuurlijke persoon die zelf het verzekerde beroep uitoefent :**
- Rechtspersoon die zelf het verzekerde beroep uitoefent (Architect of Landmeter) :**
- Rechtspersoon die niet zelf het verzekerde beroep uitoefent, maar voor wiens rekening het beroep wordt uitgeoefend :**

Naam _____

Voornaam: _____

KBO nr (voor de buitenlandse dienstverleners, het BTW nummer) : _____

indien Vennootschap : juridische vorm _____

Vennootschap cfr de Wet van 15/02/2006 (Laruelle) : ja / neen

Naam (namen) van de wettelijke vertegenwoordiger(s):

Hoedanigheid aanvrager:

- architect ingenieur raadgever studie bureau landmeter project manager
- binnenhuisarchitect landschapsarchitect energieauditeur & energie certificeerder
- EPB verslaggever quantity surveyor quality surveyor veiligheid coordinator
- controleorganisme ander :

- Indien architect : ingeschreven op de tabel/lijst van de provinciale Raad van de Orde van Architecten (OA) te :

_____ Stamnr OA : _____

- Indien landmeter, LAN nr : _____

- Datum diploma/getuigschrift/opleiding : ____/____/____

Indien een rubriek niet van toepassing is, gelieve er NIHIL in te schrijven.

Contactpersoon:

Naam: _____

Voornaam: _____

Adres :

Straat: _____

Nummer: _____ Bus : _____

Postcode: _____ Gemeente: _____

Land: _____

Tel. : _____ Fax : _____

E-mail : _____

II. AARD VAN DE INTELLECTUELE PRESTATIES DIE WORDEN UITGEVOERD DOOR DE VERZEKERINGNEMER

Is uw beroepsaansprakelijkheid in de loop van de voorbije 10 jaren in gedrang gekomen (terecht of ten onrechte)?

Ja Neen

Indien ja:

• hoeveel keer? :

• wanneer?

• in welke omstandigheden?

• voor welke bedragen?

Eisen :

Reserves :

Betalingen :

• betrokken maatschappijen?

III. OPDRACHTGEVER

particulier overheid promotor bouwbedrijf

in onderaanneming voor een andere dienstverlener ander

Indien een rubriek niet van toepassing is, gelieve er NIHIL in te schrijven.

IV. AAN DIT AANVRAAGFORMULIER TOE TE VOEGEN DOCUMENTEN:

- een kopie van de drie verzekeringsweigeringen tijdens de twee afgelopen maanden (drie verschillende verzekeraars die de dekking BA beroep in de bouwsector aanbieden in België),
- de attest(en) ‘schadestatistiek’ afgegeven door de vorige verzekeraar(s) m.b.t. de 3 laatste jaren waar de verzekeringsaanvrager gedekt was door een BA beroep,
- een attest RSZ en BTW van het laatste trimester,
- een kopie van het ondernemingsplan/financieel plan indien de aanvrager zich in de loop van de drie laatste jaren voorafgaand aan de aanvraag zich in een geval van faillissement heeft bevonden,
- jaarmzetcijfer van de laatste 3 jaar van de te verzekeren activiteit voor opdrachten voor onroerend goed in België waarin het bedrag van de uitgegeven erelonen uitdrukkelijk vermeld wordt,
- het bewijs van een gezonde financiële en boekhoudkundige situatie :
 - voor de rechtspersonen: een volledig kopie van de laatste neergelegde jaarrekeningen;
 - voor de natuurlijke personen: een recente (*) balans met activa en passiva, voor waar en echt verklaard door een boekhouder of bedrijfsrevisor en een recent (*) tewerkstellingsattest van het RSZ,
- samenstelling van het bureau : aantal vennoten, technische medewerkers, administratieve medewerkers.

Specifiek voor de architecten :

- het bewijs van inschrijving bij de orde van architecten.

Specifiek voor de andere dienstverleners :

- voor de Belgische aanvragers, een volledig afschrift (*) van de KBO-inschrijving en voor buitenlandse aanvragers, een uittreksel (*) uit het handels- of beroepsregister,
- het bewijs van beroepsbekwaamheid van de aanvrager :
 - voor Belgische aanvragers, een recent (*) bewijs van de vereiste beroepsbekwaamheid (of van vrijstelling van het bewijs),
 - voor buitenlandse aanvragers, een recent (*) attest betreffende de erkenning van beroepskwalificaties (EU-verklaring),
- Specifiek voor de landmeterexperten, het bewijs van inschrijving bij de orde van de landmeterexperten,
- Specifiek voor de EPB-verslaggevers, het bewijs van registratie in de energieprestatiedatabank.

(*) daterend van minder dan 3 maanden op moment van de indiening van het dossier

V. VERZEKERINGSATTEST:

Het BA beroep verzekeringsattest wordt verstuurd na betaling van de premie en ondertekening van de polis voor akkoord. Het attest betreft de dekking voor een duur van één jaar, die niet stilzwijgend verlengd wordt.

De ondergetekende bevestigt dat deze aanvraag volledig en oprecht werd ingevuld.
Alle oplichting of poging tot oplichting van het Tariferingsbureau en/of de verzekeringsonderneming wordt gesanctioneerd volgens de toepasselijke wetgeving en/of bepalingen en kan in voorkomend geval strafrechtelijk vervolgd worden op grond van artikel 496 van het Strafwetboek.

Gedaan te, op

**Handtekening van de
verzekeringnemer,**

Indien een rubriek niet van toepassing is, gelieve er NIHIL in te schrijven.

VI. PERSONALIA VAN DE VERZEKERINGSTUSSENPERSOON:

In te vullen door de tussenpersoon als hij de aanvraag indient.

Benaming of naam :

Identificatienummer FSMA:

Nummer KBO :

Referenties van het dossier :

Adres :

Postcode + gemeente :

Telefoonnummer : Fax :

E-mail :

Bankrekeningnummer : IBAN - - -

NAAM :

HANDTEKENING :

De verstrekte persoonsgegevens hebben als doelstelling het verlenen en het beheer van een verzekeringscontract “burgerrechtelijke beroepsaansprakelijkheid” in de bouwsector volgens de voorwaarden van het Tariferingsbureau Bouw. Het Belgisch Gemeenschappelijk Waarborgfonds (BGWF) dat optreedt als secretariaat en instaat voor het dagelijks bestuur voor het Tariferingsbureau Bouw, is verantwoordelijk voor het beheer van de gegevens. Met het oog hierop kunnen deze gegevens worden overgemaakt naar de aangewezen verzekeringsonderneming-beheerder. Het BGWF verwerkt deze persoonsgegevens overeenkomstig de Verordening van de Europese Unie n° 2016/679 inzake de bescherming van persoonsgegevens (GDPR).