

PolyArte.

by Polygon-CS

Versie: 2026.01

Inhoudstafel

DEFINITIES	3
HOOFDSTUK 1 - HET CONTRACT	6
Artikel 1.1 Totstandkoming, aanvang en duur van de overeenkomst	6
Artikel 1.2 Beëindiging van de overeenkomst	6
Artikel 1.3 Mededelingsplicht en wijziging van risico	7
Artikel 1.4 Bestaand schadegeval vóór de dekking	7
Artikel 1.5 Samenloop van waarborgen	7
Artikel 1.6 Meerdere verzekeringen	8
Artikel 1.7 Uitsluitingen	8
HOOFDSTUK 2 - DE PREMIE	9
Artikel 2.1 Bepaling van de premie	9
Artikel 2.2 Betaling van de premie	9
HOOFDSTUK 3 - SCHADEBEHEER	10
Artikel 3.1 Verplichtingen bij schadegeval	10
Artikel 3.2 Schadevergoeding en betalingen	10
HOOFDSTUK 4 - DIVERSE BEPALINGEN	13
Artikel 4.1 Verjaring	13
Artikel 4.2 Toepasselijk recht en bevoegde rechtbanken	13
Artikel 4.3 Bescherming van persoonsgegevens	13
Artikel 4.4 Klachten	13
Artikel 4.5 Internationale sancties en embargobepalingen	14
Artikel 4.6 Medeverzekering	14
Artikel 4.7 Witwaspreventie en bestrijding van terrorismefinanciering	14
BIJLAGE 1 - NATUURRAMPEN	15
BIJLAGE 2 - AANSLAGEN EN TERRORISTISCHE DADEN	16

DEFINITIES

Aanvullende goederen: De speciaal voor het verzekerde object vervaardigde of daarvoor permanent bestemde transportkisten, flightcases, beschermende omhulsels, sokkels, presentatiesystemen en verpakkingsmaterialen die noodzakelijk zijn voor het veilig bewaren, behandelen, tentoonstellen of vervoeren van het verzekerde object. Deze aanvullende goederen zijn gedekt binnen dezelfde grenzen, modaliteiten en uitsluitingen als het object dat zij bevatten of ondersteunen.

Brand: Een door verbranding veroorzaakt vuur met vlammen dat in staat is zich uit eigen kracht voort te planten, buiten een open haard. Niet gelijkgesteld met brand: schroeïng, smelting, verkoling, broeiing, doorbranding van elektrische apparaten en motoren, verhitting, doorbranding en doorbreking van ovens en ketels.

Derde: Elke persoon die niet de hoedanigheid heeft van verzekerde of verzekeringnemer.

Diefstal: De wederrechtelijke wegneming van een goed dat toebehoort aan een verzekerde, met het oogmerk zich het onrechtmatig toe te eigenen.

Eigen gebrek: Een intern, constructie-, ontwerp-, installatie- of ander intrinsiek defect.

Explosie of implosie: Een plotselinge en gewelddadige inwerking van druk of onderdruk van gasen of dampen.

Geld en waarden: Contant geld, bankbiljetten en betaalinstrumenten die geld vertegenwoordigen.

Gewapende overval / hold-up: Diefstal waarbij de dader een wapen gebruikt, toont of doet geloven dat hij een wapen draagt - ongeacht of het wapen echt, onecht, imitatie of een voorwerp naar bestemming is - met het doel goederen te ontvreemden door middel van bedreiging, geweld of intimidatie. De overval wordt geacht gewapend te zijn zodra een redelijk persoon het gebruikte voorwerp als wapen zou kunnen aanzien.

Handelingsbekwame en meerderjarige persoon: Een persoon van 18 jaar en ouder die volledig handelingsbekwaam is.

Inbraak: Een vorm van diefstal met braak. Het wederrechtelijk binnendringen in een gebouw, lokaal, kamer, kluis, voertuig of afgesloten ruimte door het openen, forceren, manipuleren of uitschakelen van een fysieke of elektronische afsluiting die dient om toegang te beletten, ongeacht of zichtbare schade werd vastgesteld.

Materiële schade: Het verlies zonder toedoen van verzekerde, de vernietiging of de beschadiging van verzekerde goederen.

Ongeval: Een plotselinge, onverwachte, van buiten komende gebeurtenis die schade toebrengt aan een persoon of een object.

Opgegeven waarde: De verzekerde waarde die door verzekerde werd opgegeven. In geval van schade is het aan verzekerde om het bewijs te leveren van de werkelijke waarde van het verzekerde goed. De vergoeding kan nooit hoger zijn dan de bij het afsluiten van het contract opgegeven waarde.

Overeengekomen waarde: De verzekerde waarde die in onderling overleg werd vastgesteld tussen verzekerde en verzekeraar(s), op basis van aankoopbewijzen of een expertise uitgevoerd door een gespecialiseerde professional. Onder voorbehoud van juistheid, volledigheid en eerlijkheid, verbinden wij ons ertoe deze waarde niet te betwisten. Bij schade is het aan de verzekeraar(s) om te bewijzen dat de overeengekomen waarde hoger lag dan de werkelijke waarde op het moment van het schadegeval.

Premie: Het bedrag dat de verzekeringnemer betaalt in ruil voor de door het contract geboden waarborgen, inclusief kosten, lasten en de wettelijke belastingen en taken.

Risico: Een gebeurtenis die schade kan veroorzaken, en het geheel van goederen dat aan deze gebeurtenis is blootgesteld.

Schadegeval: Het geheel van materiële schade dat aanleiding kan geven tot tussenkomst van de verzekeraar(s) volgens het contract en dat voortvloeit uit één en hetzelfde gedekte voorval.

Schadevergoeding: De betaling die de verzekeraar(s) verricht(en) naar aanleiding van een schadegeval, in uitvoering van het contract. De vergoeding kan worden uitgekeerd aan verzekerde of, indien van toepassing, aan een derde.

Subrogatie: De overdracht aan de verzekeraar(s) van de rechten en vorderingen van verzekerde tegenover derden die door hun daad schade hebben veroorzaakt waarvoor de verzekeraar(s) vergoeding heeft betaald.

Vervreemding: De overdracht van eigendom of bezit van een verzekerd goed aan een derde, ongeacht of dit gebeurt door verkoop, schenking, ruil, consignatie, inbreng, bruikleen of enige andere juridische of feitelijke handeling waardoor het goed het vermogen of de controle van verzekerde verlaat.

Verjaring: Het verval van het recht van zowel verzekeraar(s) als verzekerde om gerechtelijke stappen te ondernemen die voortvloeien uit het verzekeringscontract, na het verstrijken van de termijn zoals bepaald in artikel 88, §1 van de Belgische Verzekeringwet van 4 april 2014.

Verval van dekking: De sanctie die tot gevolg heeft dat verzekerde zijn recht op schadevergoeding verliest wegens het niet naleven van contractuele verplichtingen.

Vervangingswaarde: De totale kostprijs om een goed te verkrijgen dat van hetzelfde type is en zich in een vergelijkbare staat bevindt als het beschadigde of verloren gegane goed.

Verwijdering van een kluis: Het geheel of gedeeltelijk losrukken, losbreken, wegvoeren of verwijderen van een kluis uit haar bevestiging of locatie, met gebruik van geweld, gereedschap of manipulatie, ongeacht of de kluis al dan niet werd geopend tijdens of na de verwijdering. Hieronder valt eveneens het uitschakelen van verankeringsystemen of het demonteren van structuren waaraan de kluis bevestigd is.

Verzekerde: De verzekeringnemer of elke persoon die in de Bijzondere Voorwaarden als verzekerde is aangeduid, of - indien een verzekeringscertificaat werd afgegeven - de houder van het originele exemplaar van dat document.

Verzekerde gebeurtenis: Elk plots, onverwacht en onvoorzienbaar voorval dat materiële schade veroorzaakt aan de verzekerde goederen of aanleiding geeft tot aansprakelijkheid van een verzekerde, tenzij uitdrukkelijk uitgesloten. De oorzaak van het voorval — intern of extern — doet geen afbreuk aan het plots en onzeker karakter.

Verzekerde goederen: De goederen die uitdrukkelijk in de Bijzondere Voorwaarden als verzekerd zijn opgenomen.

Verzekerde waarde: De verzekerde waarde die voor elke waarborg in de Bijzondere Voorwaarden wordt vastgelegd en die de maximale verbintenis van de verzekeraar(s) per schadegeval vertegenwoordigt.

Verzekeringnemer: De persoon/vennootschap die in de Bijzondere Voorwaarden als verzekeringnemer is aangeduid en die het contract afsluit met de verzekeraar(s).

Verzekeringwet: De Belgische Wet van 4 april 2014 betreffende de verzekeringen.

Vrijstelling: Het bedrag dat bij schadegeval voor rekening van de verzekeringnemer blijft.

Waardevermindering: Het met akkoord van verzekeraar(s) vastgestelde monetair verschil tussen de waarde van een verzekerd goed onmiddellijk vóór de materiële schade en de waarde onmiddellijk na de herstelling of restauratie.

Wapen: Elk voorwerp of apparaat dat is ontworpen of bedoeld om te doden, verwonden, slaan, neutraliseren of onbekwaam te maken, evenals elk voorwerp dat als wapen wordt gebruikt of als wapen kan worden aanzien, inclusief imitatie- of namaakwapens.

Waterschade: Alle onopzettelijke schade veroorzaakt door water of andere vloeistoffen die in contact komen met het verzekerde object.

Zakkenrollerij: Een vorm van diefstal waarbij voorwerpen die het slachtoffer op zich draagt heimelijk worden weggenomen, zonder diens aandacht te trekken.

Hoofdstuk 1 - HET CONTRACT

Artikel 1.1 Totstandkoming, aanvang en duur van de overeenkomst

De verzekeringsovereenkomst komt tot stand zodra de partijen het eens zijn over het essentiële voorwerp en de premie. De overeenkomst gaat in op de in de bijzondere voorwaarden vermelde datum, op voorwaarde dat de eerste premie tijdig wordt betaald.

Indien de betaling van de eerste premie niet binnen de 90 dagen na de verzenddatum voldaan werd, kan de verzekeraar(s) de overeenkomst als nietig beschouwen, mits verzekerde hiervan op de hoogte gesteld werd, conform artikel 1.2.

De duur van de overeenkomst staat vermeld in de bijzondere voorwaarden, deze bedraagt nooit meer dan 1 jaar. Op elke vervaldag wordt het contract stilzwijgend verlengd voor opeenvolgende periodes van 1 jaar, tenzij opzeg door één der partijen.

Artikel 1.2 Beëindiging van de overeenkomst

A) De verzekeraar(s) / gevolmachtigd onderschrijver kan het contract opzeggen:

- 1) Na schadegeval: uiterlijk 1 maand na betaling of weigering van vergoeding.
- 2) Bij iedere risicoverzwarende wijziging: uiterlijk 1 maand na de dag van kennisgeving of uiterlijk 1 maand nadat u niet akkoord gaat of u niet binnen de maand reageert op ons voorstel;
- 3) Bij het einde van elke verzekeringsperiode: 3 maanden voor de vervaldag van de overeenkomst;
- 4) In geval van faillissement of overlijden van verzekerde: na 3 maanden.
- 5) Bij niet-betaling van de premie: conform artikel 85 van de Belgische Wet van 4 april 2014 betreffende de verzekeringen.
- 6) Bij iedere wijziging in het Belgisch of buitenlands recht die invloed kan hebben op de omvang van de waarborg.

B) Verzekeringnemer kan het contract opzeggen:

- 1) 14 dagen te rekenen vanaf de dag van afsluiting van het contract.
- 2) Na schadegeval: uiterlijk 1 maand na betaling of weigering van vergoeding.
- 3) Bij wijziging van onze algemene voorwaarden: uiterlijk 1 maand na verzending van onze kennisgeving.
- 4) Bij wijziging van tarief: uiterlijk 3 maand na verzending van ons vervaldagbericht.
- 5) Bij niet-akkoord van uw premie naar aanleiding van een wijziging in uw polis: 1 maand na aanvraag.
- 6) Bij opzegging van één van de waarborgen door Polygon-CS: 1 maand na kennisgeving.
- 7) Voor vervaldag:
 - Indien verzekeringsnemer een particulier is, kan het contract in het 1^{ste} verzekeringsjaar opgezegd worden, 2 maand voorafgaande de vervaldag. Nadien kan het contract vanaf het 2^{de} verzekeringsjaar, te allen tijde opgezegd worden.
 - Indien verzekeringsnemer een rechtspersoon is, kan het contract opgezegd worden, 3 maand voorafgaande de vervaldag.

Elke opzeg gebeurt per aangetekend schrijven, deurwaardersexploot of per afgifte van opzegbrief tegen ontvangstbewijs, met vermelding van de reden van opzegging en met inachtneming van de wettelijke termijnen.

Wanneer u het contract opzegt, heeft deze uitwerking na het verstrijken van 1 maand te rekenen van de dag volgend op:

- De afgifte per post van het aangetekend schrijven
- De betekening van het deurwaardersexploot
- De datum van ontvangstbewijs van afgifte van de opzeggingsbrief

Wanneer de verzekeraar(s)/gevolmachtigde onderschrijver het contract opzegt, heeft deze uitwerking na het verstrijken van dezelfde termijn, tenzij de Verzekeringswet een kortere en/of andere termijn voorziet.

Artikel 1.3 Mededelingsplicht en wijziging van risico

A) Bij het afsluiten van de polis:

De verzekeringnemer is verplicht om nauwkeurig te antwoorden op de vragen van de verzekeraar(s) en moet alle hem bekende elementen die de verzekeraar(s) in staat stellen het risico correct te beoordelen, volledig en naar waarheid meedelen.

Indien de verzekeringnemer opzettelijk onjuiste of onvolledige verklaringen aflegt, kan dit leiden tot de nietigheid van het contract of een vermindering van de uitkering, overeenkomstig de artikelen 58 en 59 van de Belgische Wet betreffende de verzekeringen van 4 april 2014.

Deze verklaringen kunnen schriftelijk worden gedaan, maar ook via andere communicatiemiddelen voor zover bewijsbaar.

B) Tijdens de looptijd:

De verzekeringnemer is verplicht om tijdens de looptijd van het contract alle wijzigingen en nieuwe omstandigheden aan de verzekeraar(s) te melden die tot gevolg hebben dat de eerder verstrekte informatie bij het sluiten van het contract onjuist of niet langer geldig is.

Deze wijzigingen kunnen onder meer betrekking hebben op:

- de persoon of woonplaats van verzekeringnemer of verzekerde;
- het beroep of de activiteit van verzekeringnemer of verzekerde;
- de aard, verpakking of waarde van de verzekerde goederen;
- de herkomst of bestemming van de verzekerde goederen.

De melding moet schriftelijk gebeuren. Indien de wijziging voortvloeit uit een handeling van de verzekeringnemer of verzekerde, moet de melding vooraf gebeuren. In andere gevallen moet de melding gebeuren binnen 15 dagen nadat de verzekeringnemer kennis heeft gekregen van de wijziging.

Indien de wijziging een verzwaring van het risico inhoudt, dient de verzekeringnemer deze wijziging tijdig aan de verzekeraar(s) mee te delen. In dat geval heeft de verzekeraar(s) het recht om:

- het contract te beëindigen met een opzegtermijn van ten minste 10 dagen, of
- een aangepaste premie voor te stellen die beter aansluit bij het gewijzigde risico.

Indien de verzekeringnemer niet akkoord gaat met het nieuwe voorstel of hierop niet binnen een termijn van 1 maand reageert, kan de verzekeraar(s) het contract opzeggen. Deze mogelijkheid tot beëindiging moet duidelijk in het voorstel van de verzekeraar(s) zijn vermeld.

Indien de wijziging een vermindering van het risico inhoudt, heeft de verzekeringnemer recht op een verlaging van de premie. Indien de verzekeraar(s) dit weigert, mag de verzekeringnemer het contract opzeggen.

Elke opzettelijke verzwijging, valse verklaring, nalatigheid of onjuistheid in de melding van risicowijzigingen kan leiden tot:

- Nietigheid van het contract in geval van bedrog (art. 59);
- Vermindering van de uitkering in verhouding tot de betaalde premie bij onopzettelijke fouten (art. 60).

Artikel 1.4 Bestaand schadegeval vóór de dekking

De overeenkomst kan niet tot stand komen indien vóór het afsluiten van de overeenkomst blijkt dat er zich een bestaand schadegeval volgens een verzekerde gebeurtenis voordoet met betrekking tot het verzekerde voorwerp, voor zover dit schadegeval objectief bestond of redelijkerwijze gekend kon zijn.

Artikel 1.5 Samenloop van waarborgen

Indien meerdere waarborgen en aanvullende modules PolyArte van toepassing zouden kunnen zijn op hetzelfde verzekerde goed, is steeds de meest specifieke waarborg voor dat goed van toepassing, met uitsluiting van de andere.

Artikel 1.6 Meerdere verzekeringen

Indien er meerdere verzekeringen zijn afgesloten die betrekking hebben op dezelfde risico's, is de verzekeringnemer verplicht om aan elke betrokken verzekeraar(s) de naam van de andere verzekeraar(s) en de verzekerde bedragen mee te delen.

Elke verzekeringsovereenkomst blijft geldig binnen de grenzen van de in het contract voorziene waarborgen, ongeacht de datum waarop ze werd afgesloten, behoudens in geval van bedrieglijke of frauduleuze opzet bij het sluiten van de contracten, zoals bedoeld in artikel 92, §2 van de Wet van 4 april 2014.

Binnen deze grenzen heeft verzekerde het recht om zich voor de vergoeding van zijn schade te wenden tot de verzekeraar(s) van zijn keuze. Verzekeraar(s) zullen onderling bijdragen in verhouding tot hun respectieve verbintenissen, conform de regels inzake evenredige bijdrage.

Artikel 1.7 Uitsluitingen

De verzekeraar(s) verleent nooit dekking voor:

- schade en/of verlies die reeds bestond vóór de aanvang van de dekking;
- schade en/of verlies die het gevolg is van een vooraf bestaande toestand van de verzekerde objecten;
- immateriële schade, waaronder winstderving, gebruiksderving, commercieel verlies, renteverlies en alle vormen van financieel nadeel die voortvloeien uit een verzekerde gebeurtenis;
- morele schade, administratieve sancties, vergoedingen, boetes en interesten, ongeacht hun aard;
- schade door knaagdieren, schimmels, ongedierte, motten, zwammen, bacteriën of andere parasitaire organismen;
- schade en/of verlies door vertraging tijdens verzendingen of transporten van objecten, ongeacht de oorzaak;
- schade en/of verlies door opzettelijke daden van verzekerde, alsook alle gevolgen van fraude, in overeenstemming met de toepasselijke wet;
- schade en/of verlies door verbeurdverklaring, confiscatie, inbeslagneming, vernietiging op bevel van een overheid of bevelvoerende instantie, schending van blokkades, smokkel, verboden handel of sluikhandel.
- schade en/of verlies ten gevolge van staking, (burger)oorlog, onlusten, oproer, lock-out, lock-in, arbeidsconflicten, sabotage alsook alle daden met een politieke drijfveer.
- schade of kosten die verband houden met overdraagbare ziekten, epidemieën, pandemieën of enige door de overheid opgelegde maatregel ter preventie of bestrijding daarvan.
- schade en/of verlies veroorzaakt door radioactiviteit, wijziging in atoomkern, het voortbrengen van ioniserende stralingen van allerlei aard;
- schade en/of verlies ten gevolge van terrorisme, tenzij verzekerd onder bijlage 2.
- schade, verlies en/of vernietiging van informatie opgeslagen op elektronische of computermedia;
- schade en/of verlies als gevolg van een opzettelijke, frauduleuze of zware fout van verzekerde, een begunstigde, hun vertegenwoordigers, werknemers of rechtverkrijgenden. Onder zware fout wordt verstaan: de zware fout waarbij verzekerde geen volledige controle had over zijn daden omdat verzekerde:
 - in een staat van dronkenschap was;
 - onder invloed was van drugs, medicijnen of hallucinogene stoffen.

Hoofdstuk 2 - DE PREMIE

Artikel 2.1 Bepaling van de premie

De premie wordt berekend op basis van de verzekerde waarde of een forfaitair overeengekomen bedrag, zoals gespecificeerd in de bijzondere voorwaarden.

Indien de premie variabel is, wordt een voorlopige premie betaald als voorschot, te verrekenen met de definitieve premie na aangifte van de relevante gegevens binnen de overeengekomen termijn, doorgaans 30 dagen na afloop van de verzekerde periode.

Indien de definitieve premie hoger is dan het voorschot, is de verzekeringnemer gehouden het verschil bij te betalen. Indien de definitieve premie lager is, wordt het verschil terugbetaald of verrekend.

Indien de verzekeraar(s) de tarieven wijzigt die van toepassing zijn op de in dit contract gedekte risico's, worden de forfaitaire premie en/of het tarief op de verzekerde waarde in dezelfde mate aangepast bij de eerstvolgende jaarlijkse vervaldag. De verzekeraar(s) stelt de verzekeringnemer hiervan in kennis via het vervaldagbericht, de afrekening of via de tussenpersoon vermeld in de bijzondere voorwaarden. In dat geval heeft de verzekeringnemer het recht om het contract op te zeggen conform de modaliteiten in art 1.2. van deze algemene voorwaarden. De opzegging treedt in werking één maand na de kennisgeving. De verzekeringnemer blijft dan een premie verschuldigd, berekend op basis van de vorige premie, pro rata temporis voor de periode tussen de laatste vervaldag en de datum van beëindiging. Bij gebrek aan opzegging binnen deze termijn wordt de nieuwe premie geacht te zijn aanvaard.

Artikel 2.2 Betaling van de premie

De verzekeringnemer is gehouden de premies te betalen zoals vermeld in de Bijzondere Voorwaarden, vermeerderd met de toepasselijke taksen en kosten.

Behalve indien betaling in termijnen werd toegestaan, is de premie integraal verschuldigd binnen 30 dagen na ontvangst van de premienota. Bij niet-betaling volgt een eerste herinnering, nadien een ingebrekestelling per aangetekend schrijven, waarna de dekking wordt geschorst na een wachttijd van 15 dagen, conform artikel 85 van de Belgische Wet van 4 april 2014 betreffende de verzekeringen.

De schorsing eindigt pas op de dag na volledige betaling van de achterstallige premie. Bij blijvende wanbetaling kan de verzekeraar(s) de overeenkomst beëindigen, met inachtneming van de wettelijke termijnen en vormvereisten. De opschorting of beëindiging van de dekking wegens niet-betaling ontslaat de verzekeringnemer niet van de verplichting tot betaling van de premie.

Indien het contract voortijdig wordt beëindigd, wordt de premie pro rata temporis terugbetaald voor de periode waarin geen dekking meer geldt, behoudens in geval van fraude of schadegeval.

Hoofdstuk 3 - SCHADEBEHEER

Artikel 3.1 Verplichtingen bij schadegeval

3.1.1 Aangifte bij de politie bij diefstal

In geval van diefstal of enig ander schadegeval dat een strafbaar feit uitmaakt in de zin van het Strafwetboek of enige andere toepasselijke wetgeving, is de tussenkomst van de verzekeraar(s) afhankelijk van het feit dat verzekerde binnen de 3 dagen na kennisname van het schadegeval aangifte doet bij de bevoegde politiediensten, tenzij sprake is van overmacht of toeval.

Verzekerde dient een kopie van het proces-verbaal of een attest van klachtneerlegging voor te leggen als bewijs van de aangifte.

3.1.2 Aangifte bij de verzekeraar(s)

Behoudens overmacht, is verzekerde verplicht om elk schadegeval dat aanleiding kan geven tot tussenkomst van de verzekeraar(s), onverwijld en uiterlijk binnen vijf werkdagen na kennisname ervan aan te geven bij de verzekeraar(s) of diens tussenpersoon.

In geval van diefstal of enig ander schadegeval dat een strafbaar feit uitmaakt, moet de aangifte gebeuren binnen de drie dagen na kennisname bij de verzekeraar(s) of diens tussenpersoon.

De aangifte moet de plaats, oorzaak en omstandigheden van het schadegeval vermelden, evenals – indien van toepassing – de namen, adressen en contactgegevens van eventuele verantwoordelijken, slachtoffers of getuigen. Verzekerde moet zo spoedig mogelijk alle relevante informatie, bewijsstukken en documenten met betrekking tot het schadegeval aan de verzekeraar(s) bezorgen, evenals alle brieven, dagvaardingen, gerechtelijke stukken of andere documenten die hem worden betekend. De aangifte kan per e-mail worden verzonden naar het opgegeven mailadres van Polygon-CS: claims@polygon-cs.com, per post naar het officiële adres van Polygon-CS of aan de verzekeraar vermeld in de Bijzondere Voorwaarden.

Indien verzekerde opzettelijk onjuiste verklaringen aflegt of valse documenten indient met betrekking tot de aard, oorzaak, omstandigheden of gevolgen van het schadegeval, verliest hij elk recht op tussenkomst voor dat schadegeval. Een tekortkoming in de aangifteverplichting kan enkel leiden tot verval van rechten indien de verzekeraar(s) aantoonbaar schade heeft geleden.

3.1.3 Redden en beperken van schade

Verzekerde, zijn vertegenwoordigers en alle begunstigden van de verzekering zijn verplicht om redelijke zorg te dragen voor de verzekerde goederen. Zij moeten bovendien alle nodige maatregelen nemen om schade of verlies te voorkomen of te beperken.

Indien zij hierin tekortschieten, behoudt de verzekeraar(s) zich het recht voor om zelf de noodzakelijke maatregelen te nemen, zonder dat deze tussenkomst kan worden beschouwd als een erkenning van dekking.

Verzekerde is aansprakelijk, in de mate van het nadeel dat hieruit voor de verzekeraar(s) voortvloeit, door zijn eigen nalatigheid of die van de afzender, de bestemming, hun vertegenwoordigers of rechthebbenden in het kader van een zending of transport.

Verzekerde is verplicht om zijn volledige medewerking te verlenen aan de verzekeraar(s) bij het terugvinden of terugvorderen van gestolen goederen.

Artikel 3.2 Schadevergoeding en betalingen

De verzekering mag geen bron van verrijking vormen voor verzekerde. Zij dekt uitsluitend het herstel van de werkelijke, materiële en directe schade. Niemand kan aanspraak maken op een vergoeding uit hoofde van deze verzekering zonder aan te tonen dat hij daadwerkelijk schade heeft geleden. De door de verzekeraar(s) verschuldigde schadevergoeding zal in geen geval hoger zijn dan de waarde van het verzekerde goed op het ogenblik van het schadegeval.

3.2.1 Bepaling van de schadevergoeding

De verzekeringnemer is ertoe gehouden om, met alle beschikbare middelen, het bestaan en de waarde van de verzekerde goederen op het moment van het schadegeval aan te tonen.

De door de verzekeraar(s) verschuldigde schadevergoeding wordt berekend op basis van deze gegevens, met inachtneming van de waarborgen en limieten zoals vermeld in de Bijzondere Voorwaarden. De verzekeraar(s) vergoeden maximaal de verzekerde waarde, al dan niet verhoogd door bepalingen in de voorwaarden, doch verminderd met de van toepassing zijnde vrijstelling.

De kosten en erelonen van de expert die door de verzekeraar(s) werd aangesteld, zijn ten laste van de verzekeraar(s).

3.2.2 Expertise

Verzekeraar(s) stellen bij een schadegeval de expert aan. Indien geschil met de verzekeringnemer, staat verzekerde vrij om een contra-expert aan te stellen. Indien deze twee experts geen akkoord bereiken, duiden zij gezamenlijk een derde expert aan. De drie experts stellen hun verslag op in onderling overleg en beslissen bij meerderheid van stemmen.

Indien de partijen het niet eens raken over de aanstelling van een expert, kan de meest gereede partij, ten vroegste vijftien dagen na het verzenden van een aangetekende ingebrekestelling aan de andere partij, de voorzitter van de bevoegde rechtbank verzoeken om een expert aan te stellen. Dit gebeurt via een eenzijdig verzoekschrift.

Elke partij draagt de kosten en erelonen van haar eigen expert. De kosten van de derde expert en, indien van toepassing, de kosten van diens aanstelling, worden gelijk verdeeld tussen verzekerde en de verzekeraar(s).

3.2.3 Betaling van de schadevergoeding

De schadevergoeding wordt uitbetaald binnen een termijn van maximaal dertig dagen na de volledige overdracht van de vereiste bewijsstukken. Deze termijn begint pas te lopen vanaf het moment waarop de verzekeringnemer of verzekerde zijn hoedanigheid om de vergoeding te ontvangen heeft aangetoond.

In geval van een bewarend verzet of beslag, begint de termijn pas te lopen vanaf de ontvangst van de opheffing ervan door de verzekeraar(s). De verzekeringnemer of verzekerde draagt de vrijstelling zoals vermeld in de Bijzondere Voorwaarden. Deze wordt per schadegeval toegepast en in mindering gebracht op het bedrag van de schadevergoeding.

3.2.4 Recuperatie van gestolen goederen

Verzekerde verbindt zich ertoe de verzekeraar(s) op de hoogte te brengen indien deze zijn of haar gestolen voorwerpen of goederen (gedeeltelijk) terugvindt, ongeacht het tijdstip wanneer deze worden teruggevonden

Indien de goederen worden teruggevonden vóór de uitbetaling van de schadevergoeding, is verzekerde verplicht deze terug in bezit te nemen. De verzekeraar(s) vergoedt in dat geval enkel het definitieve verlies en eventuele beschadigingen, binnen de grenzen van de contractuele waarborgen.

Indien de goederen worden teruggevonden ná de uitbetaling van de schadevergoeding, heeft verzekerde keuze om deze terug in bezit te nemen, mits terugbetaling van de ontvangen vergoeding, verminderd met de eventuele schade aan de goederen en de kosten die de verzekeraar(s) heeft gemaakt voor de terugvinding. Verzekerde moet zijn beslissing binnen één maand na kennisgeving door de bevoegde autoriteiten aan de verzekeraar(s) meedelen.

Indien verzekerde binnen deze termijn geen beslissing meedeelt, wordt de verzekeraar(s) van rechtswege eigenaar van de teruggevonden goederen.

Alle recuperaties of reddingen die plaatsvinden na betaling van de schadevergoeding komen toe aan de verzekeraar(s).

3.2.5 Behoud van verhaalsrechten

Verzekerde, zijn vertegenwoordigers en alle begunstigden van de verzekering zijn verplicht om alle redelijke maatregelen te nemen om de rechten en verhaalsmogelijkheden tegenover derden die aansprakelijk zijn voor het schadegeval te behouden. Zij moeten de verzekeraar(s) in staat stellen om, indien nodig, zelf de nodige stappen te ondernemen om deze rechten uit te oefenen.

Indien de verzekeraar(s) zijn verhaalsrechten niet kan uitoefenen als gevolg van een nalatigheid of handeling van verzekerde, zijn vertegenwoordigers of begunstigden, kan het daaruit voortvloeiende nadeel in mindering worden gebracht op de verschuldigde schadevergoeding.

3.2.6 Subrogatie en regres na schadegeval

De verzekeraar(s) treedt, tot beloop van de door hem betaalde schadevergoeding, in de rechten en vorderingen van verzekerde tegen de aansprakelijke derde(n), overeenkomstig artikel 152 van de Verzekeringwet van 4 april 2014.

Indien de verzekeraar(s) vooraf uitdrukkelijk afstand heeft gedaan van zijn regresrecht tegenover een bepaalde aansprakelijke partij, behoudt hij niettemin het recht om verhaal uit te oefenen op de aansprakelijkheidsverzekeraar(s) van die partij, tenzij anders overeengekomen.

3.2.7 Proceskosten

De proceskosten worden niet in mindering gebracht op het bedrag van de verzekerde waarborg.

Indien de door verzekerde geleden schade het bedrag van de verzekeringsvergoeding overschrijdt, worden de proceskosten gedragen door de verzekeraar(s) en verzekerde in verhouding tot hun respectieve aandeel in het totale schadebedrag.

3.2.8 Meervoudige en/of cumulatieve verzekeringen

Indien er meerdere verzekeringen van gelijke aard bestaan die zonder bedrog zijn afgesloten en die betrekking hebben op hetzelfde belang en dezelfde risico's, blijven alle betrokken verzekeringen geldig binnen de grenzen van hun respectieve waarborgen.

De verzekeringnemer, of bij ontstentenis verzekerde, is verplicht om de namen en adressen van de andere verzekeraar(s) aan de verzekeraar(s) mee te delen. De totale schadevergoeding mag in geen geval het bedrag van de werkelijk geleden schade overschrijden, ongeacht de volgorde waarin de verzekeringen zijn afgesloten. De bijdrage van elke verzekeraar(s) wordt bepaald op basis van het aandeel dat hij zou hebben uitgekeerd indien hij als enige verzekeraar(s) was opgetreden, in verhouding tot het totaal van de vergoedingen die alle verzekeraar(s) gezamenlijk zouden hebben moeten betalen.

Indien meerdere verzekeringen met betrekking tot hetzelfde risico bedrieglijk of frauduleus zijn afgesloten, zijn de sancties van toepassing zoals voorzien in artikel 94 van de Wet van 4 april 2014, waaronder het verval van rechten op schadevergoeding.

Hoofdstuk 4 - DIVERSE BEPALINGEN

Artikel 4.1 Verjaring

Conform artikel 88 van de Belgische Wet van 4 april 2014 betreffende de verzekeringen verjaren alle rechtsvorderingen voortvloeiend uit de verzekeringsovereenkomst na drie jaar, te rekenen van de dag volgend op die waarop het feit zich heeft voorgedaan dat aanleiding geeft tot het instellen van de vordering.

De verjaring wordt gestuit op de wijze zoals bepaald in het Burgerlijk Wetboek, onder andere door:

- dagvaarding of andere gerechtelijke handeling;
- schriftelijke ingebrekestelling of erkenning van schuld door de schuldenaar;
- benoeming van een expert in het kader van de regeling van het schadegeval.

Artikel 4.2 Toepasselijk recht en bevoegde rechtbanken

De verzekeringsovereenkomst is onderworpen aan het Belgisch recht. Alle geschillen tussen partijen vallen onder de exclusieve bevoegdheid van de rechtbanken van het arrondissement waar de maatschappelijke zetel van de gevolmachtigde onderschrijver Polygon-CS gevestigd is of van de woonplaats van de verzekeringnemer.

Artikel 4.3 Bescherming van persoonsgegevens

De partijen verbinden zich tot naleving van de Verordening (EU) 2016/679 van 27 april 2016 (Algemene Verordening Gegevensbescherming of GDPR) en de Belgische privacywetgeving.

De verzekeringnemer geeft de verzekeraar(s) en Polygon-CS toestemming om de persoonsgegevens te verwerken die nodig zijn voor:

- het beheer van de verzekeringsovereenkomst;
- de beoordeling en regeling van schadegevallen;
- het bestrijden van fraude en witwaspraktijken;
- het uitvoeren van statistische analyses en risicobeheer.

De betrokkene heeft het recht op inzage, rechtzetting, wissing, beperking van verwerking, overdraagbaarheid en bezwaar tegen verwerking van zijn persoonsgegevens. Hiertoe kan een schriftelijk verzoek worden gericht aan Polygon-CS of rechtstreeks aan de Gegevensbeschermingsautoriteit (www.gegevensbeschermingsautoriteit.be).

Artikel 4.4 Klachten

Klachten over de uitvoering van dit contract kunnen gericht worden aan:

Polygon-CS

Ernest van Dijckkaai 17, bus 21
2000 ANTWERPEN

complaints@polygon-cs.com – www.polygon-cs.com

Indien de klacht niet naar tevredenheid wordt behandeld, kan de verzekeringnemer zich wenden tot de Ombudsman van de Verzekeringen:

Ombudsman van de Verzekeringen

de Meeûssquare 35, 1000 Brussel - Tel. +32 (0)2 547 58 71
info@ombudsman-insurance.be – www.ombudsman-insurance.be

Deze procedure doet geen afbreuk aan het recht om gerechtelijke stappen te ondernemen.

Artikel 4.5 Internationale sancties en embargobepalingen

De verzekeraar(s) is niet gebonden aan enige garantie, verleent geen diensten en is niet verplicht tot betaling van enig bedrag uit hoofde van deze overeenkomst indien de uitvoering van een dergelijke garantie, de verlening van een dergelijke dienst of een dergelijke betaling hem zou blootstellen aan een sanctie, verbod of beperking als gevolg van :

- een resolutie van de Verenigde Naties
- economische of commerciële sancties die zijn voorzien in de wet- of regelgeving van de Europese Unie, Frankrijk, de Verenigde Staten van Amerika of in enige andere toepasselijke nationale wet die in dergelijke maatregelen voorziet.

De economische of commerciële sancties waarin de wet- of regelgeving van Frankrijk, de Verenigde Staten van Amerika of enige andere nationale wet voorziet, mogen alleen worden toegepast als ze niet in strijd zijn met de wet- of regelgeving van de Europese Unie of enige andere wet waaraan de verzekeraar(s) is onderworpen.

Artikel 4.6 Medeverzekering

Indien meerdere verzekeraar(s) deelnemen aan het risico, is elk van hen slechts gehouden tot zijn aandeel zoals vermeld in de Bijzondere Voorwaarden. Er bestaat geen hoofdelijke aansprakelijkheid tussen de verzekeraar(s). Alle administratieve handelingen worden verricht door de leidende verzekeraar(s) of gevolmachtigde onderschrijver Polygon-CS, namens alle betrokken maatschappijen.

Artikel 4.7 Witwaspreventie en bestrijding van terrorismefinanciering

De partijen verbinden zich ertoe te handelen in overeenstemming met de Belgische wet van 18 september 2017 tot voorkoming van het witwassen van geld en de financiering van terrorisme. Polygon-CS en de verzekeraar(s) behouden zich het recht voor om bijkomende informatie of documenten op te vragen, indien vereist voor de naleving van hun wettelijke verplichtingen op dat vlak.

BIJLAGE 1 - NATUURRAMPEN

Deze clausule geldt als uitbreiding voor schade veroorzaakt door natuurrampen, voor zover expliciet vermeld in de bijzondere voorwaarden.

Definitie:

Onder "natuurramp" wordt verstaan: aardbeving, overstroming, overlopen of opstuwung van de openbare riolen en aardverschuiving of grondverzakking, die rechtstreeks en onvoorzienbare schade veroorzaken aan verzekerde goederen.

Dekking:

De waarborg verleent dekking voor materiële schade aan de verzekerde goederen die rechtstreeks veroorzaakt wordt door een natuurramp zoals hierboven gedefinieerd.

De dekking: geldt binnen de geografische reikwijdte zoals vermeld in de bijzondere voorwaarden en wordt verleend tot de contractueel overeengekomen limieten, vrijstellingen en voorwaarden;

Uitsluitingen:

De dekking omvat geen:

- Schade als gevolg van gebrekkig onderhoud, normale slijtage of bestaande bouwtechnische fouten;
- Schade aan gronden, tuinen of niet-gebouwde buiteninfrastructuur, tenzij anders vermeld in de Bijzondere Voorwaarden;
- Schade ten gevolge van overstroming, overlopen of opstuwung van openbare riolen indien:
 - goederen geplaatst werden in een kelder op minder dan 30 cm van de vloer, of
 - de risicolocatie zich bevindt in een Belgische risicozone zoals bepaald in het Belgisch Staatsblad van het desbetreffende Koninklijk Besluit (dit onderdeel geldt enkel voor Belgische risico's).

Vrijstelling:

Een vrijstelling per schadegeval is van toepassing zoals vermeld in de Bijzondere Voorwaarden.

BIJLAGE 2 - AANSLAGEN EN TERRORISTISCHE DADEN

Wettelijk kader:

De dekking tegen schade veroorzaakt door terrorisme is onderworpen aan de bepalingen van de Wet van 1 april 2007 betreffende de verzekering tegen schade veroorzaakt door terrorisme.

Waarborg:

De verzekering dekt schade die rechtstreeks veroorzaakt wordt door een daad van terrorisme zoals gedefinieerd in de voormelde wet.

Indien de verzekeraar(s) is aangesloten bij TRIP geldt de dekking binnen de grenzen van de wettelijk voorziene tussenkomst van TRIP. Indien de verzekeraar(s) echter niet is aangesloten bij TRIP geldt de dekking conform de bepalingen van de Wet van 1 April 2007.

Plafond:

Bij een door de overheid erkend terrorismegeval kunnen volgende beperkingen gelden:

- Voor TRIP-leden: de totale nationale schadevergoeding kan worden beperkt indien het totale schadebedrag de beschikbare middelen van TRIP overschrijdt. In dat geval worden uitkeringen proportioneel verminderd.
- Voor niet-TRIP-leden: conform bepalingen van de Wet van 1 April 2007

Uitsluitingen:

- Diefstal, plundering of vandalisme die samenvalt met of volgt op een daad van terrorisme, tenzij anders overeengekomen;
- Kosten voor sanering of decontaminatie, tenzij expliciet verzekerd.

Schadeaangifte:

De verzekeringnemer moet binnen 48 uur na kennisname van een vermoedelijk door terrorisme veroorzaakt schadegeval aangifte doen bij de bevoegde autoriteiten én Polygon-CS op de hoogte brengen.

Territorialiteit:

Binnen België

De wettelijke regeling van de Wet van 1 april 2007 en, indien van toepassing, TRIP, geldt uitsluitend voor schadegevallen op Belgisch grondgebied.

Buiten België:

Voor goederen of risico's die zich buiten België bevinden:

- De Wet van 1 april 2007 en het TRIP-mechanisme zijn niet van toepassing.
- De dekking voor terrorisme buiten België gebeurt uitsluitend volgens de contractuele bepalingen van de polis, waaronder territoriale beperkingen, limieten en uitsluitingen.
- Ook wanneer de verzekeraar(s) TRIP-lid is voor Belgische risico's, geldt geen TRIP-tussenkomst voor schade die buiten België plaatsvindt.