

ALGEMEEN INVENTARISATIEFORMULIER ADVIES ZAKELIJKE RELATIE

Afspraak gemaakt door	:	
Bedrijfsnaam	:	
Naam gesprekspartner	:	Bestaande relatie <input type="checkbox"/> Nieuwe relatie <input type="checkbox"/>
Telefoonnummer relatie	:	(0)
Naam adviseur	:	
Tijdstip bezoek	:	dag om uur
Lokatie bezoek	:	Straat:
		Woonplaats:
Bevestiging verzonden	:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Voraf informatie opgevraagd	:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
		Zo ja: informatie ontvangen:
		<input type="checkbox"/> ja, d.d. - -
		<input type="checkbox"/> nee
Kantoordocumentatie	:	<input type="checkbox"/> vooraf toegezonden
		<input type="checkbox"/> tijdens gesprek overhandigen
		<input type="checkbox"/> niet

A. ALGEMEEN

Het doel / de doelen van dit gesprek is/zijn:

- algehele inventarisatie situatie
- doornemen van de pensioenvoorziening
- doornemen van de schadeverzekeringen onderneming
- doornemen van de zorgverzekeringen (ziekengeldverzekering, ziektekostenverzekering)
- actualisatie gegevens / verzekeringspakket
- anders, namelijk:

De wijze van beloning van dit gesprek is:

- kosteloos
- provisiebeloning
- tegen vergoeding, namelijk:
 - uurtarief, à € per uur
 - vast bedrag, namelijk €
 - anders, namelijk

Opmerkingen:

B. GEGEVENS VAN DE ONDERNEMER EN ONDERNEMING

Op welke manier is het contact met de onderneming tot stand gekomen?	<input type="checkbox"/> Via accountant	<input type="checkbox"/> Via bestaande klant
	<input type="checkbox"/> Via bank	<input type="checkbox"/> Via website
	<input type="checkbox"/> Anders, namelijk:	

De onderneming

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

De ondernemer

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

Opmerkingen:

C. ONDERNEMINGSVORM

Welke rechtsvorm heeft de onderneming?	<input type="checkbox"/> Eenmanszaak <input type="checkbox"/> Vennootschap Onder Firma (VOF) <input type="checkbox"/> Commanditaire Vennootschap (CV) <input type="checkbox"/> Maatschap <input type="checkbox"/> Besloten Vennootschap (BV) <input type="checkbox"/> Naamloze Vennootschap (NV) <input type="checkbox"/> Vereniging <input type="checkbox"/> Stichting
Onder welk nummer staat de onderneming ingeschreven in de Kamer van Koophandel?	
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:

D. DIRECTIE

Directielid 1

Naam	
Functie	
In functie sinds	
Bevoegdheden:	<input type="checkbox"/> volledig <input type="checkbox"/> beperkt
Rechtstreeks telefoonnummer	(0)
Rechtstreeks e-mail adres	@

Directielid 2

Naam	
Functie	
In functie sinds	
Bevoegdheden:	<input type="checkbox"/> volledig <input type="checkbox"/> beperkt
Rechtstreeks telefoonnummer	(0)
Rechtstreeks e-mail adres	@

Directielid 3

Naam	
Functie	
In functie sinds	
Bevoegdheden:	<input type="checkbox"/> volledig <input type="checkbox"/> beperkt
Rechtstreeks telefoonnummer	(0)
Rechtstreeks e-mail adres	@

Opmerkingen:

E. COMMISSARISSEN

Heeft de onderneming commissarissen?	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> zo ja, welke	
Naam	In functie sinds	Functie

E. HUISBANKIER

Welke bank is de huisbankier van de onderneming?

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

Opmerkingen:

G. ACCOUNTANT

Welke accountant heeft de onderneming?

Naam accountant	
Kantoor	
Vestigingsadres	
Postcode	
Plaats	
Wie is de behandelende accountant?	
Welke soort werkzaamheden worden door de accountant uitgevoerd?	
Sinds wanneer bent u relatie bij deze accountant?	
Heeft uw accountant adviezen gegeven over verzekeringen?	
Wat is de mate van uw tevredenheid over de accountant?	<input type="checkbox"/> zeer tevreden <input type="checkbox"/> tevreden <input type="checkbox"/> neutraal <input type="checkbox"/> ontevreden <input type="checkbox"/> zeer ontevreden

Opmerkingen:

H. BEDRIJFSACTIVITEITEN

Kunt u een omschrijving geven van de soort bedrijfsactiviteiten?	
Vinden de bedrijfsactiviteiten alleen plaats in eigen gebouwen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee, namelijk:
Vinden de bedrijfsactiviteiten van het bedrijf alleen in Nederland plaats?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Exporteert de onderneming?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Voert de onderneming milieubelastende werkzaamheden uit?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Is er sprake van productaansprakelijkheid?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Wie zijn de afnemers van de onderneming?	<input type="checkbox"/> particulieren <input type="checkbox"/> groothandel <input type="checkbox"/> industrie <input type="checkbox"/> anders, namelijk:
Zijn de activiteiten van de onderneming seizoensafhankelijk?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Indien er producten worden gemaakt, worden deze in serie of op maat gemaakt?	<input type="checkbox"/> niet van toepassing <input type="checkbox"/> op maat <input type="checkbox"/> in serie <input type="checkbox"/> anders, namelijk:

Opmerkingen:

I. INFORMATIE BEDRIJFSPAND

Het bedrijfspand:	<input type="checkbox"/> eigendom <input type="checkbox"/> huur
Sinds wanneer is het bedrijfspand in gebruik?	
Wanneer loopt het gebruik van het bedrijfspand af?	
Is er sprake van verhuur van (bedrijfs) pand (en) aan derden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
In geval van verhuur, wat zijn de jaarlijkse huuropbrengsten?	€
Is er een voortaxatierapport van het bedrijfspand?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Geef een schatting van de kubieke meter inhoud van het bedrijfspand (en)	m ³
Geef een schatting van de vierkante meters oppervlakte van het bedrijfspand (en)	m ²
Welke vormen van fysieke beveiliging zijn er?	<input type="checkbox"/> brand <input type="checkbox"/> inbraak <input type="checkbox"/> anders
Welke vormen van elektronische beveiliging zijn er?	<input type="checkbox"/> brand <input type="checkbox"/> inbraak <input type="checkbox"/> anders
Welke vormen van menselijke bewaking zijn er?	<input type="checkbox"/> brand <input type="checkbox"/> inbraak <input type="checkbox"/> anders

Opmerkingen:

J. INFORMATIE OVER PERSONEEL

Wat is het aantal personeelsleden (fulltime en parttime)?	
Hoeveel bedraagt de totale loonsom op jaarbasis?	€
Wat is het gemiddelde ziekteverzuimpercentage?	%
Is er een pensioenregeling?	<input type="checkbox"/> ja, namelijk: <input type="checkbox"/> nee
Is er sprake van een Bedrijfstak pensioen Fonds (BpF)?	<input type="checkbox"/> ja, namelijk: <input type="checkbox"/> nee
Is er een collectieve ziektekostenverzekering voor het personeel?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Is er een WAO-aanvullingsverzekering voor het personeel?	
Is er aanbod voor particuliere verzekeringen voor het personeel?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Arbodienst	
Wat is de naam van de Arbodienst?	
Wat is het contractnummer bij de Arbodienst?	
Welke soort dienstverlening wordt afgenomen van de Arbodienst?	
Wat is de laatste datum van een Risico-Inventarisatie en –Evaluatie?	
Zijn er personeelsleden waarvan het wegvallen de continuïteit van de onderneming zou kunnen bedreigen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

Opmerkingen:

K. INFORMATIE OVER VOORRADEN

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

L. INFORMATIE OVER INVENTARIS

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

Opmerkingen:

M. INFORMATIE OVER BEDRIJFSAUTO'S EN TRANSPORT

Zijn er bedrijfsauto's?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Zo ja, hoeveel personen auto's?	
Zo, ja in eigendom of lease?	
Zo ja, hoeveel vrachtauto's?	
Zo, ja in eigendom of lease?	

Worden er goederen voor rekening en risico van de onderneming getransporteerd?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Zo ja, waar worden deze goederen naar toe getransporteerd?	<input type="checkbox"/> Uitsluitend binnen Nederland <input type="checkbox"/> Uitsluitend binnen Europa <input type="checkbox"/> Wereldwijd

N. INFORMATIE OVER GELDSTROMEN

Gaan er binnen de onderneming contante geldstromen om?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Gaan er binnen de onderneming andere waardepapieren om?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Zijn er grote debiteuren die bij faillissement het voortbestaan van de onderneming bedreigen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

Loopt het boekjaar van de onderneming van januari tot en met december?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee, van tot en met
Wat is de jaaromzet van de onderneming?	€
Wat zijn de vaste kosten per jaar van de onderneming?	€
Wat is het bruto jaarloon van het personeel?	€
Wat is de bruto jaarwinst van de onderneming?	€

Opmerkingen:

O. INFORMATIE OVER AANSPRAKELIJKHEID

Zijn er algemene leveringsvoorwaarden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Worden de algemene leveringsvoorwaarden consequent kenbaar gemaakt aan de wederpartij?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Op welke gebieden worden bijzondere aansprakelijkheidsrisico's gelopen?	

P. INFORMATIE OVER AFHANKELIJKHEID DERDEN

Is de onderneming meer dan gemiddeld afhankelijk van bepaalde leveranciers?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Is de onderneming meer dan gemiddeld afhankelijk van bepaalde afnemers?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Is de onderneming meer dan gemiddeld afhankelijk van bepaalde "trekkers" in de omgeving?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

Opmerkingen:

Q. RELEVANTE SCHADES AFGELOPEN 5 JAAR

Geef hieronder een globaal overzicht van relevante schades in de afgelopen 5 jaar:

Jaar	Soort schade	Indicatie schadebedrag	Bijzonderheden
		€	
		€	
		€	
		€	
		€	
		€	
		€	
		€	
		€	

R. TOEKOMST

Verwacht u in de komende drie jaar een wijziging inzake:

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

Opmerkingen:

S. CHECKLIST VERZEKERINGEN

Controleer hier of u aan alle onderwerpen heeft gedacht:

<p>Aansprakelijkheid</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Algemene Aansprakelijkheidsverzekering<input type="checkbox"/> Beroepsaansprakelijkheidsverzekering<input type="checkbox"/> Aansprakelijkheidsverzekering bestuurders en commissarissen<input type="checkbox"/> Milieuaansprakelijkheid <p>Brand</p> <ul style="list-style-type: none"><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 <p>Medische Verzekeringen</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Arbeidsongeschiktheid<input type="checkbox"/> Ziektekosten<input type="checkbox"/> Ongevallen<input type="checkbox"/> Ziekteverzuim	<p>Motorrijtuigen</p> <ul style="list-style-type: none"><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 <p>Pensioen</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Pensioenverzekering <p>Transport</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Transportgoederen<input type="checkbox"/> Logistieke aansprakelijkheid<input type="checkbox"/> Werkmateriaal <p>Diversen</p> <ul style="list-style-type: none"><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:

T. Aanvulling op inventarisatieformulier

Het inventarisatieformulier zoals hiervoor weergegeven geeft u uitgebreide basisinformatie over de financiële situatie van de cliënt. De vragen zijn noodzakelijk om een goed advies te kunnen geven maar gaan verder dan de Wet Financiële Dienstverlening voorschrijft.

Afhankelijk van het product waarover u adviseert zult u ook aandacht moeten besteden aan de volgende vragen:

Doelstelling aanschaf

Omschrijf kort wat de cliënt met de aanschaf van de betreffende financiële dienst beoogt:

Risicobereidheid van cliënt

Omschrijf kort in welke mate de cliënt bereid is bepaalde risico's met de aanschaf van het financiële product te lopen. Denk aan de volgende aspecten:

- Bij schadeverzekeringen: hoogte eigen risico
- Bij arbeidsongeschiktheid: wachtermijn, duur uitkering en hoogte uitkering in verhouding tot inkomen
- Bij hypotheekleningen: In welke mate dient op einde looptijd hypotheek lening geheel of gedeeltelijk te zijn afgelost
- Bij beleggingen: in welke mate mag de waarde van de belegging maximaal dalen per jaar en over de gehele beoogde looptijd
- Bij levensverzekeringen: Welk bedrag dient bij op het tijdstip van uitkering minimaal te worden uitgekeerd.

Ervaring van cliënt met financieel product

Geef kort aan of de cliënt eerder soortgelijke financiële producten heeft aangeschaft.

Opmerkingen:

U. AFRONDING

De volgende items zijn besproken:

- GIDI Advieswijzer kantoor ja nee
- Wet Bescherming Persoonsgegevens ja nee
- Wijze van betaling: ja nee
 - kosteloos
 - provisiebeloning
 - declaratie
- Opmerkingen
- Anders, namelijk ja nee

De volgende documenten worden in het dossier opgenomen:

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

Opmerkingen:

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

OPMERKINGEN: _____

V. INFORMATIE OVER VERZEKERINGSADVISEUR EN AANWEZIGE VERZEKERINGEN

Verzekeringsadviseur

Wat is de kantoornaam van de huidige verzekeringsadviseur?	
Wat is de naam van de contactpersoon?	
Adres	
Plaats	
Sinds wanneer bestaat de relatie met deze verzekeringsadviseur?	

Welke verzekeringen lopen er op dit moment:

Soort verzekering	Maatschappij	Polisnummer	Verzekerd bedrag	Premie	Expiratiedatum
			€	€	
			€	€	
			€	€	
			€	€	
			€	€	
			€	€	
			€	€	
			€	€	
			€	€	
			€	€	
			€	€	
			€	€	
			€	€	
			€	€	
			€	€	
			€	€	
			€	€	
			€	€	
			€	€	
			€	€	