

Aanvraagformulier

Guijt Uitvaartverzekering



Relatienummer **Collectiviteit**

Account/Kantoor

Naam+Voorletters Roepnaam M V

Adres

Postcode+Woonplaats

Telefoon privé Fax Mobiel

Telefoon zakelijk Fax

E-mail

Geboortedatum BurgerServiceNummer (BSN)

Gehuwd N J Gemeenschap van Goederen Huwelijks voorwaarden

Samenwonend geregistreerd partnerschap Alleenstaand

Banknummer

Beroep

Naam werkgever Loondienst J N

Gegevens partner

Naam+Voorletters Roepnaam M V

Geboortedatum BurgerServiceNummer (BSN)

Beroep

Naam werkgever Loondienst J N

Gegevens kinderen

	<u>Kind 1</u>	<u>Kind 2</u>	<u>Kind 3</u>	<u>Kind 4</u>
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V

Familienaam (indien afwijkend)

Voorletters

Roepnaam

Geboortedatum

BurgerServiceNummer (BSN)

Personen: Uitvaart

Ingangsdatum

Kinderen tot 18 jaar zijn gratis meeverzekerd tot een maximum bedrag van de hoogst verzekerde ouder.

Verzekerden Kinderen verzekeren op een aparte polis? nee ja

Naam + voorletters	Geboortedatum	Geslacht	Verzekerde Som	Verzekeringvorm	Premieduur
1	m/v	€	<input type="checkbox"/> geld <input type="checkbox"/> natura	<input type="checkbox"/> levenslang <input type="checkbox"/> 30 jaar
2	m/v	€	<input type="checkbox"/> geld <input type="checkbox"/> natura	<input type="checkbox"/> levenslang <input type="checkbox"/> 30 jaar
3	m/v	€	<input type="checkbox"/> geld <input type="checkbox"/> natura	<input type="checkbox"/> levenslang <input type="checkbox"/> 30 jaar
4	m/v	€	<input type="checkbox"/> geld <input type="checkbox"/> natura	<input type="checkbox"/> levenslang <input type="checkbox"/> 30 jaar
5	m/v	€	<input type="checkbox"/> geld <input type="checkbox"/> natura	<input type="checkbox"/> levenslang <input type="checkbox"/> 30 jaar

Begunstiging Volgens standaardregeling (achtereenvolgens: de verzekeringnemer, de weduwe/weduwenaar of achtergebleven geregistreerd partner van de verzekerde, de erfgenaam/erfgenamen van de verzekerde)

Automatische verhoging

Deze verzekering wordt iedere 5 jaar (zonder gezondheidsvragen) automatisch met 25% verhoogd, tenzij u hier aankruist dit niet te willen. nee, ik wil geen automatische verhoging

Gezondheidsverklaring

	verzekerde 1		verzekerde 2		verzekerde 3		verzekerde 4		verzekerde 5	
	nee	ja	nee	ja	nee	ja	nee	ja	nee	ja
1 Lijdt of leed u de afgelopen 5 jaar aan een ziekte, kwaal of gebrek. Zo ja welke?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Gebruikt u medicijnen? Zo ja geef hieronder aan welke medicijnen u gebruikt en welke dosering?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Heeft u de laatste 5 jaar een specialist geraadpleegd? Zo ja geef hieronder een toelichting welke specialist u heeft bezocht en waarvoor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Indien een vraag met "ja" is beantwoord, hier een toelichting vermelden of op een apart blad een toelichting geven.

Toelichting

.....

.....

Betaaltermijn per jaar per half jaar per kwartaal* per maand*

Betaalwijze via nota via rekening courant* (alleen in combinatie met andere polissen bij Guijt)

Machtiging Verzekeringnemer verleent hiermee tot wederopzegging machtiging om de verzekeringspremies van zijn/haar bankrekening bedrag af te schrijven. (*machtiging verplicht)

Rekeningnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ondertekeningsvragen (altijd invullen)

- Heeft u feiten te melden omtrent een eventueel strafrechtelijk verleden van u of een andere belanghebbende bij deze verzekering die binnen de afgelopen acht jaar zijn voorgevallen? nee ja*
- Is u of een andere belanghebbende bij de verzekering de laatste acht jaar een verzekering van welke aard dan ook opgezegd, geweigerd of aangeboden op beperkende en/of verzwarende voorwaarden? nee ja*
- Heeft u of een andere belanghebbende bij deze verzekering eerder een schade geleden door gebeurtenissen als door aangevraagde verzekering worden gedekt? nee ja*
- Heeft u verder nog iets mede te delen over het te verzekeren risico uzelf of een andere belanghebbende dat voor de beoordeling van de verzekeringsaanvraag van belang zou kunnen zijn? nee ja*

* Toelichting indien een vraag met ja is beantwoord:

.....

.....

Slotverklaring: Dit aanvraagformulier vormt één geheel met de polis

Als aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer bent u verplicht de gestelde vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk te beantwoorden. Dit geldt ook voor feiten en omstandigheden die betrekking hebben op een bij het sluiten van deze verzekering bekende derde, wiens belangen worden meeverzekerd. Bij de beantwoording is bovendien niet alleen uw eigen wetenschap bepalend, maar ook die van de andere belanghebbenden bij deze verzekering. Vragen waarvan u het antwoord al bij de verzekeraar bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u deze aanvraag heeft ingezonden, maar voordat de verzekeraar u heeft bericht over zijn definitieve beslissing het door u ter verzekering aangeboden risico al dan niet te verzekeren, moet u alsnog aan de verzekeraar mededelen, indien deze vallen onder de vraagstelling in het aanvraagformulier. Indien u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan zulks ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs geheel vervalt. Indien u met opzet tot misleiden van de verzekeraar heeft gehandeld of deze bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering nimmer zou hebben gesloten, heeft hij tevens het recht de verzekering op te zeggen.

De **polisvoorwaarden** van de door u gewenste verzekering liggen bij Guijt Verzekeringen ter inzage en worden u op verzoek vooraf ter beschikking gesteld. De polisvoorwaarden zijn ook te bekijken en te downloaden via www.guijt.nl.

De bij de aanvraag van een verzekering/financiële dienst verstrekte persoonsgegevens en eventuele andere gegevens worden door Guijt/verzekeraar verwerkt ten behoeve van het aangaan van verzekeringsovereenkomsten en het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties, met inbegrip van de voorkoming en bestrijding van fraude. De gedragscode "Verwerking Persoonsgegevens Verzekeringsbedrijf" is van toepassing. De volledige tekst van deze gedragscode kunt u opvragen bij het informatiecentrum van het Verbond van Verzekeraars, Postbus 93450, 2509 AL Den Haag. Alle verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in de Stichting Centraal Informatie Systeem van in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen. Het privacyreglement van de Stichting CIS is op de registratie van toepassing. Zie www.stichtingcis.nl.

Ondergetekende verklaart dat de gegeven antwoorden juist en volledig zijn. De op te maken polissen zullen worden aanvaard tegen betaling van de verschuldigde premie, vermeerderd met poliskosten en assurantebelasting.

Digitale polis en overige stukken (zodra deze optie mogelijk wordt)

Ondergetekende wenst in de toekomst alle bescheiden polis digitaal te ontvangen (polis, nota, schade en overige stukken).

Plaats en datum Handtekening verzekeringnemer

Stuur dit formulier aan: Guijt Verzekeringen BV Antwoordnummer 11 6660 XC GENDT