

Aanvraagformulier

Contraverzekering

EXPIRATIE

GILDE

Met dit formulier vraagt u een levensverzekering aan. U vult hierop de gegevens in op basis waarvan de verzekeraar na acceptatie de polis opstelt.

Gegevens verzekeringsmaatschappij

Naam _____ Relatienummer _____

Persoonsgegevens

1^{ste} Verzekeringnemer

Achternaam _____ Voorletter(s) _____ m v

Geboortedatum _____ Nationaliteit _____ Burgerservicnr. _____

Adres _____

Postcode _____ Plaats _____

Telefoonnr. privé _____ e-mail _____

Beroep _____ Aard werkzaamheden _____

Burgelijke staat ongehuwd gehuwd / geregistreerd partnerschap samenwonend

2^{de} Verzekeringnemer

Achternaam _____ Voorletter(s) _____ m v

Geboortedatum _____ Nationaliteit _____ Burgerservicnr. _____

Adres _____

Postcode _____ Plaats _____

Telefoonnr. privé _____ e-mail _____

Beroep _____ Aard werkzaamheden _____

Handtekening 2^{de} verzekeringnemer (bij minderjarigheid ouders / voogd) _____

3^{de} Verzekeringnemer

Achternaam _____ Voorletter(s) _____ m v

Geboortedatum _____ Nationaliteit _____ Burgerservicnr. _____

Adres _____

Postcode _____ Plaats _____

Telefoonnr. privé _____ e-mail _____

Beroep _____ Aard werkzaamheden _____

Handtekening 3^{de} verzekeringnemer (bij minderjarigheid ouders / voogd) _____

4^{de} Verzekeringnemer

Achternaam _____ Voorletter(s) _____ m v

Geboortedatum _____ Nationaliteit _____ Burgerservicnr. _____

Adres _____

Postcode _____ Plaats _____

Telefoonnr. privé _____ e-mail _____

Beroep _____ Aard werkzaamheden _____

Handtekening 4^{de} verzekeringnemer (bij minderjarigheid ouders / voogd) _____

1^{ste} Verzekerde

Achternaam _____ Voorletter(s) _____ m v
Geboortedatum _____ Nationaliteit _____ Burgerservicnr. _____
Adres _____
Postcode _____ Plaats _____
Beroep _____ Aard werkzaamheden _____
Relatie tot de verzekeringnemer _____

2^{de} Verzekerde

Achternaam _____ Voorletter(s) _____ m v
Geboortedatum _____ Nationaliteit _____ Burgerservicnr. _____
Adres _____
Postcode _____ Plaats _____
Beroep _____ Aard werkzaamheden _____
Relatie tot de verzekeringnemer _____

Verzekering

Deze contraverzekering wordt gesloten bij _____ i.c.m. een lijfrente, offertenummer _____
Koopsom € _____ Voor de betaling van de koopsom wens ik een acceptgiro te ontvangen
Verzekerd aanvangskapitaal € _____ Automatische afschrijving rekeningnr. _____
Duur contradekking _____ t.n.v. _____
 Overmaken op rekeningnr. _____ (van de maatschappij)

Verklaring en ondertekening

Ondergetekende(n) is (zijn) er zich van bewust dat verzwijging van gegevens of verstrekking van onjuiste of onvolledige opgaven voor de totstandkoming van de aangevraagde verzekering, de verzekering vernietigbaar maakt.

Datum ____ / ____ / ____ Plaats _____

Handtekening 1^{ste} verzekeringnemer (bij minderjarigheid ouders/voogd) _____

Handtekening 2^{de} verzekeringnemer (bij minderjarigheid ouders/voogd) _____

Handtekening 3^{de} verzekeringnemer (bij minderjarigheid ouders/voogd) _____

Handtekening 4^{de} verzekeringnemer (bij minderjarigheid ouders/voogd) _____

Handtekening 1^{ste} verzekerde _____

Handtekening 2^{de} verzekerde _____

Ik ga akkoord met het afschrijven
van het besproken bedrag d.m.v. automatische incasso _____

Verklaring verzekeringsadviseur

De verzekeringsadviseur verklaart dat hem geen omstandigheden bekend zijn op grond waarvan de aangevraagde verzekering niet zou kunnen worden geaccepteerd.

Datum ____ / ____ / ____ Plaats _____

Handtekening verzekeringsadviseur _____