

1 Gegevens financieel adviseur

Financieel adviseur Tussenpersoonnummer

Adres

Postcode Woonplaats

2 Persoonsgegevens 1

Verzekeringnemer 1 Verzekerde 1 Premiebetaler 1

Achternaam Voorletter(s) Man Vrouw

Geboortedatum BSN

Adres

Postcode Woonplaats

Beroep

De financieel adviseur heeft de identiteit van bovenstaande verzekeringnemer 1/premiebetaler 1 vastgesteld aan de hand van Geldig paspoort Geldig Nederlands rijbewijs Geldige Europese identiteitskaart

Gegevens legitimatie

Nummer Geldig tot Plaats afgifte

3 Persoonsgegevens 2

Verzekeringnemer 2 Verzekerde 2 Premiebetaler 2

Achternaam Voorletter(s) Man Vrouw

Geboortedatum BSN

Adres

Postcode Woonplaats

Beroep

De financieel adviseur heeft de identiteit van bovenstaande verzekeringnemer 2/premiebetaler 2 vastgesteld aan de hand van Geldig paspoort Geldig Nederlands rijbewijs Geldige Europese identiteitskaart

Gegevens legitimatie

Nummer Geldig tot Plaats afgifte

4 Duur en premie

Ingangsdatum Einddatum verzekering

Koopsom of premie
€ per Jaar Halfjaar Kwartaal Maand Eenmalig (koopsom)

Premiebetaling Automatische incasso (zie machtiging) IBAN (rekeningnummer)

Bedrag €

Ten name van Premiebetaler 1
 Premiebetaler 2

IBAN (rekeningnummer)

Bedrag €

Ten name van Premiebetaler 1
 Premiebetaler 2

Koopsom overmaken op
IBAN NL51 ABNA 0230 1083 77,
t.n.v. Reaal Levensverzekeringen o.v.v. 'KPSM',
achternaam en geboortedatum verzekeringnemer

Premiesplitsing in verband met successie Nee Ja (beide personen als premieplichtige ondertekenen)

Premieplichtige voor de risicodekking op het leven van verzekerde 1
Naam Geboortedatum Man Vrouw

Premieplichtige voor de risicodekking op het leven van verzekerde 2
Naam Geboortedatum Man Vrouw

5 Te verzekeren kapitaal

Te verzekeren kapitaal € Gelijkblijvend Lineair dalend Annuïtair dalend %

6 Aanvullende dekkingen

Premievrijstelling bij arbeidsongeschiktheid Nee Ja Verzekerde 1 Verzekerde 2

Indien deze dekking gewenst is, verzoeken wij u onderstaande vragen te beantwoorden.

Hoeveel tijd besteedt u per week aan genoemde werkzaamheden	Verzekerde 1	Verzekerde 2
Administratief	<input type="text"/> %	Administratief <input type="text"/> %
Inkoop, verkoop en/of bemiddeling	<input type="text"/> %	Inkoop, verkoop en/of bemiddeling <input type="text"/> %
Toezichhoudend/leidinggevend	<input type="text"/> %	Toezichhoudend/leidinggevend <input type="text"/> %
Handenarbeid	<input type="text"/> %	Handenarbeid <input type="text"/> %
Reizen (geen woon-werkverkeer)	<input type="text"/> %	Reizen (geen woon-werkverkeer) <input type="text"/> %
Overig, namelijk	<input type="text"/> %	Overig, namelijk <input type="text"/> %

Bent u Ondernemer DGA Werknemer Ondernemer DGA Werknemer

Kinderdekking Nee Ja Geboortedatum oudste kind (onder de 18)

7 Verklaring niet-roken* (altijd invullen)

- Komt verzekerde 1 in aanmerking voor het niet-rokerstarief Ja, heeft nooit of sedert ten minste twee jaar niet gerookt Nee
- Komt verzekerde 2 in aanmerking voor het niet-rokerstarief Ja, heeft nooit of sedert ten minste twee jaar niet gerookt Nee

* Onder roken verstaan wij het gebruik van elk middel dat nicotine bevat.

8 Begunstiging

Begunstiging Standaard

- 1 Verzekeringnemer(s)
- 2 Diens echtgeno(o)t(e)/geregistreerd partner
- 3 Kinderen
- 4 Erfgenamen

Bovenstaande standaardbegunstiging geldt, tenzij afwijkend is aangegeven.

Afwijkend

Naam	Voornamen	Geboortedatum
1		
2		
3		
4		

9 Polis verbonden aan hypothecaire geldlening

Naam instelling

Adres

Postcode

Plaats

Polisopmaak na passeerdatum hypotheek

10 Overlijdensrisico (altijd invullen)

Heeft een verzekeringsmaatschappij u ooit een levens-, ziektekosten- of arbeidsongeschiktheidsverzekering geweigerd of deze tegen een hogere premie of onder uitsluiting van bepaalde risico's aangeboden

Verzekerde 1

Ja Nee

Verzekerde 2

Ja Nee

Zo ja, wat was de reden

Is (indien van toepassing) de keuring of aanvullend medisch onderzoek geregeld?

Ja Nee

Benodigde keuring is:

Internistenkeuring

Verkorte gezondheidsverklaring en een aanvullend medisch onderzoek door een internist

Offerte

Ondergetekende verklaart de bij deze aangevraagde verzekering behorende offerte ontvangen en gelezen te hebben en akkoord te zijn met deze offerte.

Wat doen wij met uw persoonlijke gegevens?

Als u klant bij ons wordt, rechtstreeks of via een adviseur, vragen wij om uw persoonsgegevens. Deze gegevens kunnen we gebruiken om:

- Overeenkomsten met u te sluiten en om die te kunnen uitvoeren.
- Statistisch onderzoek te doen.
- Te zorgen dat de financiële sector veilig en integer blijft.
- Fraude te voorkomen en te bestrijden.
- Te voldoen aan de wet.
- De relatie met u te onderhouden en uit te breiden.

Reaal hoort bij de groep van ondernemingen van VIVAT Verzekeringen¹. VIVAT Verzekeringen is binnen deze groep verantwoordelijk voor de verwerking van uw persoonsgegevens door haarzelf en haar groeps-ondernemingen. Uw schade- en verzekeringsgegevens wisselen wij uit met de Stichting Centraal Informatie Systeem (CIS).

Wilt u meer weten over hoe we omgaan met privacy? Kijk dan op reaal.nl voor ons privacy- en cookiebeleid. Verder houden we ons aan de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen. Deze gedragscode vindt u op verzekeraars.nl.

Burgerservicenummer

De verzekeraar is wettelijk (op grond van de Algemene wet inzake rijksbelastingen) verplicht aan de Belastingdienst informatie te verstrekken over de bij haar afgesloten levensverzekeringen. De verzekeraar informeert de Belastingdienst aan de hand van de naam, de geboortedatum en het burgerservicenummer van de verzekeringnemer. Elke verzekeringnemer is daarom wettelijk verplicht bij de aanvraag van een nieuwe verzekering zijn burgerservicenummer op te geven.

Identificatieplicht

Elke verzekeringnemer moet zich legitimeren bij de financieel adviseur. Indien de premiebetaler een ander is dan (één van) de verzekeringnemer(s) dient ook de premiebetaler zich te legitimeren.

Premiesplitsing

Indien bij Premiesplitsing ja is ingevuld, gaan alle premieplichtigen ingevolge deze overeenkomst ermee akkoord dat de door hen verschuldigde premie, ook na een wijziging in de verzekering, zal worden geïncasseerd van de op deze aanvraag aangegeven rekening(en). De premieplichtige(n) voor het (de) overlijdensde(e))(en) verzoekt (verzoeken) de verzekeraar zich voor de incasso van de verschuldigde premie te richten tot de rekeninghouder(s) van de op deze aanvraag aangegeven rekening. De verzekeringnemer(s) verklaart (verklaren) zich akkoord met bovengenoemde wijze van incasso.

Machtiging tot automatische incasso

Indien van toepassing, verleent de verzekeringnemer/premiebetaler door ondertekening van dit formulier tot wederopzegging machtiging aan de verzekeraar om van deze rekening(en) vanaf de ingangsdatum per de eerste van de vervaldmaand af te laten schrijven al hetgeen volgens opgave van de verzekeraar uit hoofde van de premiebetaling voor deze verzekering verschuldigd is of zal worden. De verzekeringnemer/premiebetaler kan binnen zesenvijftig dagen na een afschrijving het geïncasseerde bedrag laten terugboeken.

¹ VIVAT Verzekeringen is een handelsnaam van VIVAT N.V.

Behandeling van klachten

Klachten en geschillen

Klachten die betrekking hebben op de totstandkoming en uitvoering van deze verzekering kunnen worden verzonden aan:

- Reaal
Ter attentie van de afdeling Klachtenservice
Antwoordnummer 125
1800 VB Alkmaar
Fax 072 - 519 41 60
E-mail klachten@reaal.nl

Klachten- en geschillenprocedure KiFiD

Wanneer het oordeel van de directie van de verzekeraar na het doorlopen van de klachtenprocedure van de verzekeraar voor een belanghebbende niet bevredigend is én de belanghebbende een consument is in de zin van de reglementen van het KiFiD, kan de belanghebbende - binnen drie maanden na de datum waarop de directie van de verzekeraar een standpunt heeft ingenomen - zich wenden tot:

- Klachteninstituut Financiële Dienstverlening ('KiFiD')
Postbus 93257
2509 AG Den Haag
Telefoon 0900 - FKLACHT (0900 - 3552248)
www.kifid.nl

Voor meer informatie over de klachten- en geschillenprocedure en de daaraan verbonden kosten wordt verwezen naar (de website van) het KiFiD

Bevoegde rechter

Als de belanghebbende geen gebruik wil maken van de in de vorige leden genoemde klachtenbehandelingsmogelijkheden, of wanneer de klachtenbehandeling of uitkomst daarvan voor de belanghebbende niet bevredigend is, kan de belanghebbende het geschil inhoudelijk voorleggen aan de bevoegde rechter, tenzij er sprake is geweest van een bindend advies.

Verzekeringsvoorwaarden

Ondergetekende(n) verklaart (verklaren) op de hoogte te zijn dat op de verzekering voorwaarden van toepassing zijn. De algemene en eventuele aanvullende voorwaarden zijn te vinden op reaal.nl en op verzoek verkrijgbaar. Lees de voorwaarden voordat u de verzekering koopt. De verzekeringnemer kan de verzekering binnen dertig dagen nadat hij de polis ontvangen heeft schriftelijk opzeggen. Alle betaalde premies worden gerestitueerd

Verzekerde jonger dan 16 jaar

Bij een verzekerde jonger dan 16 jaar moet u als verzekeringnemer nagaan of de feiten en omstandigheden waarnaar in de gezondheidsverklaring van de verzekerde wordt gevraagd, juist en volledig zijn meegedeeld. Hierbij is de kennis van u als verzekeringnemer en van de verzekerde van belang alsmede van de ouders van de verzekerde, als de verzekerde niet een kind van u is. Door ondertekening van het aanvraagformulier verklaart u dat u navraag heeft gedaan bij (de ouders van) de verzekerde en dat de gezondheidsverklaring juist en volledig is ingevuld.

Slotverklaring

De ondergetekenden verklaren dat de door of namens hen verstrekte antwoorden en gegevens bij de aanvraag van deze verzekering volledig en overeenkomstig de waarheid zijn. Zij zijn ermee bekend dat wanneer na het sluiten van de verzekering blijkt dat één of meer vragen onjuist of onvolledig zijn beantwoord of dat niet alle gevraagde gegevens zijn meegedeeld, de verzekeraar de gevolgen kan invoeren die het Burgerlijk Wetboek, in het bijzonder de artikelen 928-930 en 982-983 van Boek 7 hieraan verbindt, zoals het opzeggen van de verzekering, het weigeren van de uitkering of het beperken van de hoogte van de uitkering.

Reaal Levensverzekeringen is een handelsnaam van SRLEV N.V.. SRLEV N.V. is gevestigd te Alkmaar, AFM registratienummer 12000373, K.v.K. 34297413.

11 Ondertekening

Plaats

Datum

Handtekening ouders/voogd, indien verzekerde minderjarig is.

Handtekening
verzekeringnemer 1

Handtekening premieplichtige 1
(verplicht bij premiesplitsing)

Handtekening verzekerde 1
(indien ander persoon dan verzekeringnemer 1)

Handtekening
verzekeringnemer 2

Handtekening premieplichtige 2
(verplicht bij premiesplitsing)

Handtekening verzekerde 2
(indien ander persoon dan verzekeringnemer 1)

De financieel adviseur verklaart dat hem geen feiten en/of omstandigheden bekend zijn op grond waarvan de aangevraagde verzekering niet zou kunnen worden geaccepteerd.

Handtekening financieel adviseur

Wij verzoeken u het rekenblad van de offerte mee te sturen.