

## Aanvraag Flexibel Verzekerd Beleggen

uitgave januari 2002

Polisnummer

### Verzekeringnemer 1

Naam   man  vrouw

Voornamen (1e voluit)

Adres  huisnr.

Postcode en woonplaats

Geboortedatum dag  maand  jaar

Nationaliteit

Burgerlijke staat  ongehuwd  gehuwd met/geregistreerd partner van  
 man  vrouw

Beroep

Aard bedrijf   
 zelfstandig  loondienst

Sofinummer

### Verzekeringnemer 2

*Niet bij lijfrente*

Naam   man  vrouw

Voornamen (1e voluit)

Adres  huisnr.

Postcode en woonplaats

Geboortedatum dag  maand  jaar

Nationaliteit

Burgerlijke staat  ongehuwd  gehuwd met/geregistreerd partner van  
 man  vrouw

Beroep

Aard bedrijf   
 zelfstandig  loondienst

### Premiebetaler

*Niet invullen als premiebetaler = verzekeringnemer*

Naam   man  vrouw

Voornamen (1e voluit)

Adres  huisnr.

Postcode en woonplaats

Geboortedatum dag  maand  jaar

Relatie tot Verzekeringnemer

**Verzekerde 1***Indien niet dezelfde als verzekeringsnemer*

Naam \_\_\_\_\_  man  vrouw

Voornamen (1e voluit) \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_ huisnr. [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Postcode en woonplaats [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] \_\_\_\_\_

Geboortedatum dag [ ] [ ] maand [ ] [ ] jaar [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Nationaliteit \_\_\_\_\_

Burgerlijke staat  ongehuwd  gehuwd met/geregistreerd partner van  
\_\_\_\_\_  man  vrouw

Beroep \_\_\_\_\_

Aard werkzaamheden \_\_\_\_\_

Wordt handenarbeid verricht?  nee  ja, bestaande uit \_\_\_\_\_

**Verzekerde 2***Aparte gezondheidsverklaring meesturen*

Naam \_\_\_\_\_  man  vrouw

Voornamen (1e voluit) \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_ huisnr. [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Postcode en woonplaats [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] \_\_\_\_\_

Geboortedatum dag [ ] [ ] maand [ ] [ ] jaar [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Nationaliteit \_\_\_\_\_

Burgerlijke staat  ongehuwd  gehuwd met/geregistreerd partner van  
\_\_\_\_\_  man  vrouw

Relatie tot Verzekeringnemer \_\_\_\_\_

Beroep \_\_\_\_\_

Aard werkzaamheden \_\_\_\_\_

Wordt handenarbeid verricht?  nee  ja, bestaande uit \_\_\_\_\_

**Ingangsdatum verzekering** [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]**Einddatum premiebetaling** [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]**Overlijdensdekking**

Bij verzekering op één leven  Restitutie van de betaalde premies, of zo dat meer is 110% van de opgebouwde waarde van de participaties

Restitutie van 90% van de opgebouwde waarde van de participaties, of zo dat lager is restitutie van de betaalde premies

Hoogte uitkering bij overlijden € \_\_\_\_\_ (minimaal de halve som van de te betalen premies; maximaal 4x de som van de te betalen premies, of zo dat meer is de 110% van de opgebouwde participaties)

Bij verzekering op twee levens:

Hoogte uitkering bij overlijden verzekerde I € \_\_\_\_\_<sup>1</sup> Einddatum<sup>2</sup> [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Hoogte uitkering bij overlijden verzekerde II € \_\_\_\_\_<sup>1</sup> Einddatum<sup>2</sup> [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

<sup>1</sup> Minimum 0,5 x som van de te betalen premies; maximaal 4 x som van de te betalen premies, of indien hoger fondswaarde +10%.

<sup>2</sup> Eén einddatum dient gelijk te zijn aan de einddatum premiebetaling.

---

**Premiesplitsing**

Premiesplitsing in verband met successierecht? (alleen indien overlijdensrisico is meeverzekerd)  nee  ja

Premieschuldige voor risicodekking op het leven van de (eerste) verzekerde  
Naam (1e voor naam voluit)

\_\_\_\_\_  man  vrouw

Geboortedatum

dag [ ] [ ] maand [ ] [ ] jaar [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Premieschuldige voor de risicodekking op het leven van de tweede verzekerde  
Naam (1e voor naam voluit)

\_\_\_\_\_  man  vrouw

Geboortedatum

dag [ ] [ ] maand [ ] [ ] jaar [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

---

**Fondsverdeling**

Verdeling van de premie over de gekozen fondsen

Geldmarkt Fonds \_\_\_\_\_ %

Rente Fonds \_\_\_\_\_ %

EuropaRente Fonds \_\_\_\_\_ %

InterRente Fonds \_\_\_\_\_ %

Mix Fonds \_\_\_\_\_ %

Continu Click Fonds \_\_\_\_\_ %

Vastgoed Fonds \_\_\_\_\_ %

Aandelen Fonds \_\_\_\_\_ %

Europa Fonds \_\_\_\_\_ %

Nederland Fonds \_\_\_\_\_ %

Verre Oosten Fonds \_\_\_\_\_ %

Protected Mix Fonds \_\_\_\_\_ %

---

**Gerichte lijfrente**

nee  ja

bij leven en na overlijden

bij leven (alleen bij verzekering op 1 leven)

met indexering

---

**Premievrijstelling bij arbeidsongeschiktheid**

nee  ja

Premievrijstelling bij arbeidsongeschiktheid voor

1e verzekerde

2e verzekerde

3 klassen

7 klassen (alleen indien gerichte lijfrente)

---

**Verzorging**

nee  ja (alleen bij verzekering op één leven, zonder lijfrente)

---

**Verpanding**

nee  ja

De rechten en vorderingen uit deze verzekering (zullen) worden verpand

Aan

\_\_\_\_\_

Gevestigd te

\_\_\_\_\_

Datum

dag [ ] [ ] maand [ ] [ ] jaar [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

---

**Deelname Bedrijfssparen**

nee  ja

met indexatie

premiesparen

spaarloon

spaarloon en premiesparen

Naam Spaarlooninstelling

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Premie**

- Premie € \_\_\_\_\_ per  
(inclusief arbeidsongeschiktheid en/of verzorging)
- maand  kwartaal  halfjaar  jaar
- Koopsom € \_\_\_\_\_  
(inclusief/exclusief de eerste premie)

**Betalingswijze**

- Premie  automatische incasso  acceptgiro  periodieke overboeking
- Koopsom  automatische incasso  acceptgiro  periodieke overboeking
- Uw rekeningnummer 1 \_\_\_\_\_ bedrag € \_\_\_\_\_
- Uw rekeningnummer 2\* \_\_\_\_\_ bedrag € \_\_\_\_\_
- Beleggingsrekening NNFD \_\_\_\_\_ bedrag € \_\_\_\_\_

NB:

- Tussenpersoonincasso is niet mogelijk.
- Indien identificatie wettelijk verplicht is, formulier vaststelling identiteit invullen.

Rekeningnummers voor beleggingsverzekeringen: Postbank 346627, ING-Bank 66.74.08.614

**Overlijdensrisico**

Is de afgelopen drie jaar op het leven van de verzekerde(n) een verzekering afgesloten met overlijdensrisico of is (wordt) elders ook een levensverzekering met overlijdensrisico aangevraagd?

- 1e verzekerde  nee  ja
- Indien 'ja', bij welke maatschappij(en) \_\_\_\_\_
- Voor welk(e) bedrag(en) € \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_
- 2e verzekerde  nee  ja
- Indien 'ja', bij welke maatschappij(en) \_\_\_\_\_
- Voor welk(e) bedrag(en) € \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

**Begunstiging**

Onderstaande begunstiging zal gelden en in die volgorde tenzij anders is aangegeven

- |                           | Naam, voorletters | Geboortedatum | Geslacht                     |                                |
|---------------------------|-------------------|---------------|------------------------------|--------------------------------|
| a de verzekeringnemer     | _____             | _____         | <input type="checkbox"/> man | <input type="checkbox"/> vrouw |
| b diens weduwe \weduwnaar | _____             | _____         | <input type="checkbox"/> man | <input type="checkbox"/> vrouw |
| c diens kinderen          | _____             | _____         | <input type="checkbox"/> man | <input type="checkbox"/> vrouw |
| d diens erfgenamen        | _____             | _____         | <input type="checkbox"/> man | <input type="checkbox"/> vrouw |

Ondergetekenden zijn er zich van bewust dat verzwijging van gegevens of verstrekking van onjuiste of onvolledige opgaven, voor de toetrandkoming van de aangevraagde verzekering, deze vernietigbaar maakt. Indien bij de betalingswijze gekozen is voor automatische overschrijving, machtigt ondergetekende tot wederopzegging de maatschappij de premie voor de verzekering van bovenvermelde rekening af te schrijven.

- | Plaats | Datum | Handtekening verzekeringnemer<br>(bij minderjarigheid ouders/voogd)                  | Handtekening (1e) verzekerde<br>(Indien geen verzekeringnemer) |
|--------|-------|--|--|
| _____  | _____ | _____  | _____  |
|        |       | Bij premiesplitsing: handtekening premie-schuldige (niet zijnde de verzekeringnemer) | Handtekening 2e verzekerde / 2e verzekeringnemer               |
|        |       | _____  | _____  |

\* Incasso van twee rekeningnummers is alleen mogelijk bij automatische incasso van 2 bankrekeningen.  
Er dient dan te worden aangegeven welk bedrag van welke rekening geïncasseerd mag worden.

