

Verzekeringsadviseur:

Adres:

Rekeningnummer:

Aanvraag Flexibel Verzekerd Beleggen tegen een premie voor een gerichte lijfrente

uitgave november 2002

Polisnummer

1 Verzekeringnemer/verzekerde

Naam man vrouw

Voornamen (1e voluit)

Adres huisnr.

Postcode en woonplaats

Geboortedatum dag maand jaar

Nationaliteit

Beroep

Burgerlijke staat gehuwd ongehuwd geregistreerd partner

Sofinummer

2 Premie

Premie € per maand kwartaal
 halfjaar jaar

Ingangsdatum verzekering dag maand jaar

Einddatum premiebetaling dag maand jaar

3 Deelname bedrijfs sparen

Deelname bedrijfs sparen nee ja
 met indexatie
 spaarloon en premiesparen spaarloon premiesparen
 naam spaarlooninstelling

4 Overlijdensdekking

De verzekering betreft een gerichte lijfrente met als rekengrootheid bij leven de fondswaarde

- Bij overlijden voor de lijfrente-ingangsdatum geldt als rekengrootheid restitutie van de betaalde premies of, als dat meer is, 110% van de opgebouwde waarde van de participaties.
- Bij overlijden voor de lijfrente-ingangsdatum geldt als rekengrootheid restitutie van 90% van de opgebouwde waarde van de participaties of, als dat lager is, restitutie van de betaalde premies.

5 Fondsverdeling

Verdeling van de premie over de gekozen fondsen:	Rente Fonds	<input type="text"/> %	EuropaRente Fonds	<input type="text"/> %
	InterRente Fonds	<input type="text"/> %	Continu Click Fonds	<input type="text"/> %
	Aandelen Fonds	<input type="text"/> %	Europa Fonds	<input type="text"/> %
	Verre Oosten Fonds	<input type="text"/> %	Protected MixFonds	<input type="text"/> %
	Vastgoed Fonds	<input type="text"/> %		
Geldmarkt Fonds	<input type="text"/> %			

MIX Fonds _____ %

Nederland Fonds _____ %

6 Begunstiging

Bij begunstiging geldt de onderstaande volgorde:

	Naam, voorletters	Geboortedatum
De verzekeringnemer	_____ <input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw	_____
Diens weduwe/ weduwnaar	_____ <input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw	_____
Diens kinderen	_____ <input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw	_____
Diens erfgenamen	_____ <input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw	_____

7 Betalingswijze

Betalingswijze automatische incasso (*verplicht bij maandpremie*)
 acceptgiro
 periodieke overboeking

Rekeningnummer 1 _____ Bedrag € _____

Rekeningnummer 2 _____ Bedrag € _____

*Incasso van twee rekeningnummers is alleen mogelijk bij automatische incasso van 2 bankrekeningen.
Rekeningnummers voor beleggingsverzekeringen:
Postbank 346627, ING Bank 66.74.08.614.*

Verklaring

De ondergetekende is zich ervan bewust dat verzwijging van gegevens of verstrekking van onjuiste of onvolledige opgaven, voor de totstandkoming van de aangevraagde verzekering, de verzekering vernietigbaar maakt.

Ondergetekende verklaart zich akkoord met de toepassing van de algemene voorwaarden. Deze liggen ter inzage op het kantoor van de verzekeraar en worden op verzoek voor het sluiten van de verzekering toegezonden, maar in elk geval bij het afgeven van de polis.

Plaats Datum Handtekening verzekeringnemer/verzekerde

De ingevulde gegevens kunnen worden opgenomen in een persoonsregistratie volgens privacy reglement.
