

Gegevens verzekeringnemer (aanvrager) en premiebetaler

Naam en voorletters _____ Geslacht man vrouw

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Telefoonnummer _____ Nationaliteit _____

Geboortedatum _____ Sofinummer _____

Burgerlijke staat gehuwd samenwonend alleenstaand

Verzekerden

Volgnr.	Naam en voorletters	M/V	Geboorte- datum	Verzekerd bedrag*	Duur premie- betaling	Premie*
1	_____	_____	_____	€ _____	jaar	€ _____
2	_____	_____	_____	€ _____	jaar	€ _____
3	_____	_____	_____	€ _____	jaar	€ _____
4	_____	_____	_____	€ _____	jaar	€ _____
5	_____	_____	_____	€ _____	jaar	€ _____

* Maximaal verzekerd bedrag is € 12.500; definitieve premie wordt door axent nabestaandenzorg N.V. vastgesteld.

Overige gegevens

Ingangsdatum _____

Premiebetaling per maand kwartaal halfjaar jaar

Premiebetaling aan axent, door automatische incasso
 axent, acceptgiro (minimale termijnpremie € 15)
 verzekeringsadviseur

Machtiging automatische incasso

Hierbij machtig ik axent nabestaandenzorg N.V. het verschuldigde bedrag automatisch af te schrijven van:
 Bank-/Girorekening _____

Begunstiging

Onderstaande begunstiging zal gelden en in die volgorde;

Indien een andere begunstiging gewenst is;

	Nr.	Naam en voorletters	Geboortedatum
1. weduwe/weduwenaar van de verzekerde	1.	_____	_____
2. kinderen van de verzekerde	2.	_____	_____
3. ouders van de verzekerde	3.	_____	_____
4. erfgenamen van de verzekerde	4.	_____	_____

axent nabestaandenzorg N.V., Postbus 1372, 9701 BJ Groningen

Rek. courantnr. bij axent/agentnr. _____ Uw verzekeringsadviseur _____

Naam adviseur _____



Vaststelling identiteit

De identiteit van de verzekeringnemer is door de verzekeringsadviseur vastgesteld aan de hand van een:

- geldig paspoort
- geldige Europese identiteitskaart
- geldig Nederlands rijbewijs

Afgegeven te _____ d.d. _____ onder nummer _____

Verklaring en ondertekening

Deze verzekeringsovereenkomst wordt aangegaan met axent nabestaandenzorg N.V. Indien er een bank- of gironummer is ingevuld, verleent de rekeninghouder tevens machtiging door ondertekening van dit aanvraagformulier. De verzekering kan door de verzekeringnemer binnen 30 dagen na ontvangst van de polis schriftelijk worden opgezegd.

Plaats

Datum

Handtekening aanvrager

Bijlage(n)

- gezondheidsverklaring verzekerde 1
 - gezondheidsverklaring verzekerde 2
 - gezondheidsverklaring verzekerde 3
 - gezondheidsverklaring verzekerde 4
 - gezondheidsverklaring verzekerde 5
 - _____
-

Wet bescherming persoonsgegevens

Uw persoonsgegevens worden door axent verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten; voor het uitvoeren van marketingactiviteiten, ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen, voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen. Op deze verwerking is de gedragscode "Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen" van toepassing. De tekst van de gedragscode kunt u opvragen bij het Verbond van Verzekeraars, Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoon 070-3338500 of raadplegen op de website www.verzekeraars.nl.

In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kunnen wij uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS te Zeist. Doelstelling hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing (zie www.stichtingcis.nl).

- Deze verzekeringsovereenkomst wordt aangegaan met axent nabestaandenzorg N.V., statutair gevestigd te Groningen, Handelsreg. 02041383
- Axent luistert naar uw klacht. Axent stelt haar financiële producten met zorg samen. Heeft u toch een klacht, dan horen we dat graag van u. Schrijf een brief naar de Directie van axent nabestaandenzorg N.V., Postbus 1372, 9701 BJ Groningen. Is uw klacht niet naar uw tevredenheid behandeld? Dan kunt u binnen drie maanden na behandeling van de klacht door axent nabestaandenzorg N.V., terecht bij de onafhankelijk Stichting Klachteninstituut Financiële Dienstverlening, Postbus 93257, 2509 AG Den Haag. Telefoonnummer 0900 - 355 22 48 (EUR 0,10 per minuut). www.kifid.nl. Als u hier geen gebruik van wilt maken of u bent niet tevreden dan kunt u het geschil voorleggen aan de bevoegde rechter.
- Op deze verzekeringsovereenkomst is het Nederlandse recht van toepassing.
- Axent nabestaandenzorg N.V. is geregistreerd bij de Autoriteit Financiële Markten te Amsterdam.

Axent is aanbieder van financiële producten en verkoopt haar producten via het intermediair. Wilt u een advies op maat? Neem dan contact op met uw tussenpersoon. Op basis van een inventarisatie van uw financiële positie, kennis, ervaring, doelstellingen en risicobereidheid kan uw tussenpersoon u adviseren over producten die passen bij uw persoonlijke situatie.
