

# Aanvraag Uitvaart geldverzekering

Winstdelende levenslange verzekering bij overlijden

Fortis ASR  
Levensverzekering N.V.

Verzekeringsadviseur \_\_\_\_\_

Fortis ASR relatienummer [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Postbus 2072, 3500 HB Utrecht  
Archimedeslaan 10, 3584 BA Utrecht  
Telefoon (030) 257 91 11  
Fax (030) 257 83 00

## Verzekeringnemer

Voorletters en naam \_\_\_\_\_

man  vrouw

Geboortedatum [ ] [ ] - [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ]

Straat en huisnummer \_\_\_\_\_

Postcode/Woonplaats \_\_\_\_\_

BSN/Sofinummer [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

## Verzekerde

Voorletters en naam \_\_\_\_\_

man  vrouw

Geboortedatum [ ] [ ] - [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ]

Verzekerd bedrag € \_\_\_\_\_

Premie € \_\_\_\_\_

Looptijd premiebetaling \_\_\_\_\_ jaar

Ingangsdatum [ ] [ ] - [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ]

Wilt u met deze aanvraag één of meer bestaande verzekeringen opnemen?

Op te nemen polisnummer(s) \_\_\_\_\_

Deze verzekering wordt iedere 5 jaar (zonder gezondheidsverklaring) verhoogd, tenzij u hier aankruist dit niet te willen

nee, ik wil geen automatische verhoging

Premiebetaling

Betaalperiode

Enmalig

Betaling vindt plaats aan:

per maand

koopsom

de verzekeringsadviseur

per kwartaal

Fortis ASR, per

acceptgiro (niet bij maandbetaling)

per halfjaar

automatische afschrijving\*

per jaar

\*de machtiging tot automatische afschrijving van (post)bankrekening [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
wordt verleend door ondertekening van deze aanvraag.

## Afwijkende premiebetaler

(Alleen in te vullen wanneer de verzekeringnemer niet de premiebetaler is)

Voorletters en naam \_\_\_\_\_

man  vrouw

Geboortedatum [ ] [ ] - [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ]

Straat en huisnummer \_\_\_\_\_

Postcode/Woonplaats \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

## Begunstiging

---

Volgens standaardregeling (achtereenvolgens: de verzekeringnemer, de weduwe/weduwenaar of achtergebleven geregistreerd partner van de verzekerde, de erfgena(a)m(en) van de verzekerde)

Afwijkend van standaardregeling begunstigde;

Naam \_\_\_\_\_ Geboren [ ] [ ] - [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ]

Naam \_\_\_\_\_ Geboren [ ] [ ] - [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ]

Naam \_\_\_\_\_ Geboren [ ] [ ] - [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ]

## Ondertekening aanvraag

---

Als u, als verzekeringnemer, de aanvraag ondertekent, verklaart u dat alle vragen volledig en naar waarheid heeft ingevuld en de aangevraagde verzekering wilt verkrijgen. Ondergetekende verklaart ervan op de hoogte te zijn dat op de verzekering algemene voorwaarden van toepassing zijn. De voorwaarden liggen ter inzage op het kantoor van de verzekeraar en worden op verzoek vóór het sluiten van de verzekering, maar in elk geval bij het afgeven van de polis toegezonden.

Plaats Datum Handtekening verzekeringnemer

## Verzekeringsadviseur

---

Verzekeringsadviseur \_\_\_\_\_

Fortis ASR relatienummer

[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Door ondertekening van deze aanvraag verklaart u dat geen feiten en/of omstandigheden bekend zijn op grond waarvan de aangevraagde verzekering niet zou kunnen worden geaccepteerd.

Handtekening verzekeringsadviseur \_\_\_\_\_

## Toelichting aanvraag

---

Op de verwerking is de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen van toepassing. Een consumentbrochure van deze gedragscode kunt u opvragen bij uw verzekeraar. De volledige tekst van de gedragscode kunt u opvragen bij het Verbond van Verzekeraars, telefoonnummer (070) 3338777, of via internet: [www.verzekeraars.nl](http://www.verzekeraars.nl). Bij de aanvraag van een verzekering/financiële dienst worden persoonsgegevens en eventuele andere gegevens gevraagd. Deze worden door ons verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van verzekeringsovereenkomsten en/of financiële diensten en het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties, met inbegrip van de voorkoming en bestrijding van fraude en het uitvoeren van activiteiten gericht op de vergroting van het klanten bestand. Indien u geen prijs stelt op informatie over onze producten en diensten, kunt u dit kosteloos schriftelijk melden.

## Legitimatie

---

Elke verzekeringnemer of premiebetaler moet zich legitimeren als:

- de jaarpremie hoger is dan € 1.134; of
- de koopsom hoger is dan € 2.269; en
- de premie of koopsom contant wordt betaald; of
- de premie of koopsom betaald wordt vanaf een bankrekening buiten de Europese Economische Ruimte. Dat zijn landen van de Europese Unie plus IJsland, Liechtenstein en Noorwegen.

Indien van toepassing, dan wordt de identificatie door de verzekeringsadviseur vastgesteld aan de hand van een:

Geldig paspoort, Geldig Nederlands rijbewijs of een geldige Europese identiteitskaart. Het nummer, de plaats van afgifte en de datum van het legitimatiebewijs kunnen op een apart bijlage met de aanvraag worden meegestuurd.

## Klachtenprocedure

---

Bent u het niet eens met de beslissing van de verzekeraar of heeft u een klacht over uw assurantieadviseur, meld uw klacht dan eerst bij het klachtenbureau van de verzekeraar of uw assurantieadviseur. Als u niet tevreden bent over de afhandeling van uw klacht, kunt u zich wenden tot: Klachteninstituut Verzekeringen, Postbus 93560, 2509 AN Den Haag. [www.klachteninstituut.nl](http://www.klachteninstituut.nl)

U kunt de verzekering binnen 14 dagen na totstandkoming met terugwerkende kracht zonder kosten schriftelijk opzeggen. Een Uitvaart Geldverzekering is behoudens emigratie niet afkoopbaar. Bij een levensverzekering met winstdeling ontvangt u een deel van de winst van de verzekeraar. De totale uitkering bestaat uit een gegarandeerd en een niet-gegarandeerd kapitaal.

## Gezondheidsverklaring

De gezondheidsverklaring wordt ingevuld door de (kandidaat-) verzekerde. Lees de toelichting op de gezondheidsverklaring zorgvuldig en helemaal. Is iets u niet duidelijk?

Neem dan contact op met de verzekeringsadviseur of verzekeraar.

- 1 Wat is uw lengte en gewicht? \_\_\_\_\_ cm \_\_\_\_\_ kg
- 2 a Heeft u een ziekte, kwaal of gebrek?  nee  indien ja, toelichting \_\_\_\_\_  
b Bent u als gevolg van de aandoening ooit op medische gronden afgekeurd?  nee  indien ja, toelichting \_\_\_\_\_  
c Heeft u ooit geleden aan suikerziekte, duizelingen, toevallen, flauwten, hoofdpijn, overspannenheid, hoge bloeddruk, ziekte van hart- en bloedvaten of enige andere aandoening?  nee  indien ja, toelichting \_\_\_\_\_  
d Heeft u ooit een specialist of de afgelopen drie jaar een huisarts geraadpleegd?  nee  indien ja, toelichting \_\_\_\_\_  
e Gebruikt u medicijnen?  nee  indien ja, toelichting \_\_\_\_\_  
f Staat u nog onder controle?  nee  indien ja, toelichting \_\_\_\_\_
- 3 a Heeft u aids?  nee  indien ja, toelichting \_\_\_\_\_  
b Zijn in uw bloed HIV-antistoffen aangetoond?  nee  indien ja, toelichting \_\_\_\_\_
- 4 Zijn of waren er onderdelen van uw werk die u door ziekte of gebrek niet kunt of kon uitvoeren (hier vallen ook klachten onder)  nee  indien ja, toelichting \_\_\_\_\_

## Verklaring en ondertekening gezondheidsverklaring

Ondergetekende verklaart als de (kandidaat-) verzekerde het volgende.

- Bekend te zijn met de bij deze aanvraag behorende toelichting op de gezondheidsverklaring.
- Dat de antwoorden op bovenstaande vragen, toelichting en eventueel bijgevoegde bijlagen door de verzekerde zijn gegeven en naar waarheid en volledig zijn vermeld.
- Dat de verzekerde zich ervan bewust is dat een onjuistheid of onvolledigheid in deze gezondheidsverklaring kan leiden tot verval van de rechten uit de overeenkomst.
- Dat de verzekerde geen bezwaar heeft tegen het gebruik van medische gegevens voor de acceptatie van de met de aanvraag aangevraagde verzekering.

Plaats	Datum	Handtekening adviseur
_____	_____	_____
		Handtekening verzekerde
		_____

## Toelichting gezondheidsverklaring

---

### Doel van de gezondheidsverklaring

Lees deze toelichting zorgvuldig en helemaal. Het doel van de gezondheidsverklaring is de geneeskundig adviseur van de verzekeraar in staat te stellen te adviseren of en onder welke voorwaarden de aangevraagde verzekering door de verzekeraar kan worden geaccepteerd. Met nadruk wijzen wij u erop dat de door de (kandidaat-) verzekerde alle vragen volledige moeten worden beantwoord. Ook bij een eerdere gelegenheid verstrekte informatie moet weer opnieuw worden vermeld. Zodra een van de gestelde vragen met 'ja' is beantwoord dan beoordeelt de geneeskundig adviseur het overlijdensrisico ook aan de hand van de toelichting bij de betreffende vraag. Desgewenst kunt u deze gezondheidsverklaring separaat ter attentie van de geneeskundig adviseur zenden.

### Meer informatie

Om een goed advies te kunnen opstellen, kan het zijn dat de geneeskundig adviseur meer over uw gezondheid wil weten dan wat u aan gegevens versterkt, zoals aanvullende informatie van uw behandelend arts. Misschien kan ook een aanvullend een medische keuring of een HIV-test daar deel van uitmaken. Dit gebeurt alleen met uw toestemming.

### Medische gegevens noodzakelijk voor uw verzekering

Om te kunnen beoordelen of u een levens- of arbeidsongeschiktheidsverzekering kunt afsluiten, en zo ja tegen welke voorwaarden, is het nodig dat u naast uw aanvraagformulier ook medische gegevens verstrekt. De benodigde medische gegevens moet u invullen op de gezondheidsverklaring. De geneeskundig adviseur van de verzekeraar geeft aan de hand van uw antwoorden in de gezondheidsverklaring en eventuele aanvullende gevraagde gegevens een advies aan de verzekeraar. Afhankelijk van uw gezondheid, kan de geneeskundig adviseur de verzekeraar adviseren een hogere premie dan normaal te vragen en/of aanvullende voorwaarden te stellen. Hij kan zelfs helemaal afwijzend adviseren.

### Medische gegevens vertrouwelijk

Uw medische gegevens worden, samen met eventuele andere medische stukken in een afzonderlijk archief in een medisch dossier bewaard. Medische gegevens zijn vertrouwelijk en worden ook als zodanig behandeld. Dat wil zeggen dat ze in principe alleen voor de geneeskundig adviseur toegankelijk zijn. In wet- en regelgeving is vastgelegd wat wel en niet mag met medische gegevens van een verzekerde. Die bepalingen zijn uitgewerkt in onder andere de Gedragscode 'Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen' en in het Protocol Verzekeringskeuringen. Daaraan moeten verzekeraars en geneeskundig adviseurs zich houden. Zowel de gedragscode als het protocol zijn op te vragen bij het Verbond van Verzekeraars, telefoon (070) 3338777 of via de website: [www.verzekeraars.nl](http://www.verzekeraars.nl)

### Erfelijke aandoeningen

In de gezondheidsverklaring wordt niet uitdrukkelijk gevraagd naar verricht erfelijkheidsonderzoek van uzelf of uw familie. Wilt u een verzekering onder de vragengrens, dan moet u toch bepaalde informatie geven over de uitkomsten van erfelijkheidsonderzoek dat op uzelf betrekking heeft:

- Als daarbij bij u de diagnose van een erfelijke ziekte is gesteld, én de ziekte zich heeft geopenbaard;
- Als u op grond van een genetische diagnose een preventieve behandeling ondergaat (of heeft ondergaan). Bijvoorbeeld een preventieve behandeling tegen borstkanker na een erfelijkheidsonderzoek. Deze informatie geeft u aan in de bijlage bij de vraag 1 e. Als uw gezondheidstoestand verandert: melden tot definitieve acceptatie Er zit meestal enige tijd tussen het moment waarop u de gezondheidsverklaring invult en het moment waarop de verzekeraar laat weten uw aanvraag te accepteren/weigeren. In die periode kan uw gezondheid veranderen (verbeteren of verslechteren). U moet die verandering doorgeven aan de geneeskundig adviseur van de verzekeraar. Daarvoor zijn twee redenen. De eerste is dat de verandering van uw gezondheid van invloed kan zijn op de beoordeling van uw aanvraag. Is uw gezondheid verslechterd, dan moet de geneeskundig adviseur daarmee rekening houden bij zijn advies aan de verzekeraar. De tweede reden om een verandering in uw gezondheid te melden is misschien nog wel belangrijker: geeft u dit niet door, dan maakt u zich schuldig aan verzwijging. U loopt dan de kans dat u geen uitkering en/of premievrijstelling krijgt als het erop aan komt. U heeft dan voor niets premie betaald. Zodra de verzekeraar u heeft laten weten dat u definitief bent geaccepteerd, vervalt uw plicht om veranderingen in uw gezondheidstoestand te melden. Definitieve acceptatie blijkt uit een polis, een acceptatiebewijs of definitieve dekkingsbevestiging die u wordt toegestuurd. Let op: de verzekeraar kan u ook laten weten dat u voorlopig bent geaccepteerd. Ook dan bent u verplicht veranderingen in uw gezondheid door te geven.

### Medisch advies

U heeft het recht als eerste te horen hoe het advies van de geneeskundig adviseur luidt. U moet dat wel vooraf schriftelijk vragen. Dat doet u door bij de gezondheidsverklaring een briefje mee te sturen aan de geneeskundig adviseur waarin u aangeeft dat u het advies als eerste wilt ontvangen. U kunt de geneeskundig adviseur vervolgens verzoeken de verzekeraar niet op de hoogte te brengen van zijn advies. Bijvoorbeeld als er in staat dat er een hogere premie en/of strengere voorwaarden moet/moeten worden vastgesteld. Het zal duidelijk zijn dat in dat geval geen verzekering mogelijk is. Anders gezegd: zonder advies – geen verzekering. Stuur u de (ingevulde en ondertekende) gezondheidsverklaring in, dan gaat de verzekeraar ervan uit dat u geen bezwaar maakt tegen de verwerking van de door u ingevulde gegevens. Heeft u daar echter wel bezwaar tegen, dan moet u de gezondheidsverklaring niet insturen. Maar ook in dat geval geldt weer: geen gegevens – geen verzekering.

### Meer informatie

Let op: wordt u om extra medische informatie gevraagd, dan hoeft u die niet te geven als u dat niet wilt. U hoeft ook geen (aanvullend) medisch onderzoek te ondergaan als u dat niet wilt. Maar ook dan kan de verzekeraar afzien van acceptatie.