

Valutasoort:

Offertentr.:

Relatienummer tussenpersoon:

Naam tussenpersoon :

Polisnummer:

Relatienummer:

Gegevens van de kandidaat verzekeringnemer

Gegevens van de kandidaat verzekerde

Naam	:	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Voornamen	:	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Identiteitsbewijsnr.*1	:	<input type="text"/>	Geslacht: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V	<input type="text"/>
Nationaliteit	:	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Geboortedatum	:	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Geboorteplaats	:	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Adres*2	:	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Correspondentie adres*2	:	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Woonplaats/wijk	:	<input type="text"/>		<input type="text"/>
District/land	:	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Beroep/werkgever	:	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Burgerlijke staat	:	<input type="checkbox"/> Gehuwd <input type="checkbox"/> Ongehuwd	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Gehuwd <input type="checkbox"/> Ongehuwd
Telefoonnummers	:	huis <input type="text"/>	mobiel <input type="text"/>	huis <input type="text"/>
E-mailadres	:	<input type="text"/>		<input type="text"/>

SMS / E-maildiensten: Wenst u informatie te ontvangen via SMS/ E-mail over polissen en acties. Ja Nee

Ingangsdatum	:	<input type="text"/>	Duur premiebetaling: <input type="text"/>	volle jaren
Verzekeringsduur	:	<input type="text"/>	Bankrelatie: <input type="text"/>	
Te verzekeren product	:	<input type="text"/>	Bankrekeningnr.: <input type="text"/>	
Kapitaal	:	<input type="text"/>	Premiebetaling per: <input type="checkbox"/> mnd <input type="checkbox"/> kw <input type="checkbox"/> halfjaar <input type="checkbox"/> jaar	
Rente per jaar	:	<input type="text"/>	Betaalwijze: <input type="checkbox"/> Bank <input type="checkbox"/> kas <input type="checkbox"/> inhouding	

Leeftijd	:	<input type="text"/>	Premieberekening: <input type="text"/>
Duur	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BP	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ACCEPTANT DIRECTIE ASSURIA N.V.

*1 kopie verplicht *2 Straatnaam en huisnummer

Vragen omtrent de kandidaat-verzekerde

1. Is kandidaat-verzekerde reeds bij onze of bij een andere levensverzekeringsmaatschappij verzekerd of is momenteel een verzekeringsaanvraag in behandeling? Neen Ja Zo ja, bij welke maatschappij, sedert wanneer en voor welk bedrag?

Naam maatschappij

Datum

Bedrag

2a. Reist kandidaat-verzekerde regelmatig naar het buitenland? Neen Ja Zo ja, hoe vaak in een jaar en waarheen?

Frequentie

Land van bestemming

2b. Is kandidaat-verzekerde van plan binnenkort naar het buitenland te reizen? Neen Ja Zo ja, waarheen?

Land van bestemming

3. Rookt u? Neen Ja

Begunstigde: (degene, aan wie het verzekerd bedrag moet worden uitgekeerd of de premierestitutie moet geschieden)

In het algemeen is de volgende begunstiging doeltreffend:

1. De verzekeringnemer
2. De weduwe of weduwnaar van de verzekeringnemer
3. De wettige kinderen van de verzekeringnemer gezamenlijk, voorzover alsdan in leven, onderling te verdelen in de verhouding waarin zij tot de nalatenschap van de verzekeringnemer zullen zijn geroepen.
4. De erfgenamen van de verzekeringnemer gezamenlijk, onderling te verdelen in de verhouding, waarin zij tot de nalatenschap zullen zijn geroepen.

Worden andere personen dan de hierboven als begunstigden aangewezen, dan dienen hun namen, voornamen, geboortedata en -plaats, adres, ID nummer en de familierelatie te worden vermeld.

Begunstiging:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Bijzondere opmerkingen en/of bepalingen:

De kandidaat-verzekeringnemer verklaart, dat hij/zij

- volgens vorenstaande opgaven met Assuria Levensverzekering N.V. een contract wenst aan te gaan onder de geldende verzekeringsvoorwaarden van de verzekeraar;
- er mede instemt, dat alle onjuiste opgaven, welke het gevolg zijn van opzet of grove nalatigheid, de nietigverklaring van het verzekeringscontract tengevolge kunnen hebben, zonder dat Assuria tot enige terugbetaling van premie verplicht is;
- bij weigering om de polis in ontvangst te nemen, de door Assuria reeds gemaakte kosten zal vergoeden.
- Ermee bekend is dat de verzekering eerst tot stand komt na acceptatie door de maatschappij. # art 320 W.v.K*

Paramaribo

handtekening van
kandidaat-verzekeringnemer)

Paramaribo

handtekening van
kandidaat-verzekerde)

Verklaring van tussenpersoon:

Kandidaat-verzekeringnemer en -verzekerde, ieder als zodanig hebben bovenstaande handtekeningen in zijn tegenwoordigheid gesteld.

handtekening tussenpersoon

Naam tussenpersoon

Relatienummer tussenpersoon

Ter constatering van de juiste persoonsgegevens is toevoeging van een geldig officieel document verplicht (ID-kaart, paspoort of rijbewijs).

* # Art 320 W.v.K. luidt: Elke verkeerde of onwaarachtige opgave, of elke verzwijging van aan den verzekerde (lees verzekeringnemer) bekende omstandigheden hoezeer te goeder trouw of aan diens zijde hebbende plaatsgehad, welke van dien aard is, dat de overeenkomst niet of niet onder dezelfde voorwaarde zou zijn gesloten, indien de verzekeraar van den waren staat van zaken had kennis gedragen, maakt de verzekering nietig.