



Aanvraag gerichte lijfrenteverzekering en Kapitaalverzekering in euro's

Leest u voor het invullen in ieder geval hoofdstuk 2 en 3 van de brochure 'Wat u moet weten bij het aanvragen van een levensverzekering'.

Clïentgegevens

Offertenr.: _____ Eventuele wijzigingen op offerte: _____

clïent A verzekeringnemer*
 verzekerde

clïent B verzekeringnemer*

Naam en voorletters: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

(Post-)bankrekeningnummer: _____

Telefoonnummer: _____ man vrouw

_____ man vrouw

Geboortedatum: _____ nationaliteit: _____ nationaliteit: _____

Sofi-nummer: _____

Burgerlijke staat

ongehuwd

ongehuwd

gehuwd/geregistreerd in gemeenschap van goederen

gehuwd/geregistreerd in gemeenschap van goederen

gehuwd/geregistreerd buiten gemeenschap van goederen

gehuwd/geregistreerd buiten gemeenschap van goederen

Beroep(en): _____

Aard werkzaamheden: _____

Wordt handenarbeid verricht? nee ja, bestaat uit: _____

* Indien identificatie wettelijk verplicht is, zie 'vaststelling identiteit'.

1A Premiebetalende basisverzekering

Soort verzekering: lijfrenteverzekering Kapitaalverzekering

Verzekeringsvorm: gemengde verzekering gemengde verzekering
 verzekering bij leven verzekering bij leven
 verzekering bij leven met restitutie verzekering bij leven met restitutie
 verzekering op vaste termijn verzekering op vaste termijn

(Lijfrente-)kapitaal: € _____

Ingangsdatum: _____

Lijfrente-ingangsdatum/einddatum: _____

Einddatum premiebetaling (duur): _____

Is de verzekering voor een
bedrijfspaarregeling? nee ja

Bestaande polis(sen) opnemen? nee ja, polisnr(s): _____

Wet IB 2001 Box 3 Box 1

Kapitaalverzekering eigen woning? nee ja

1B Aanvullende verzekeringen

Premievrijstelling bij arbeids-
ongeschiktheid? nee ja IS-3 klasse IS-7 klasse

Beoordelingscriterium: maatschappijbeoordeling WAO-volgend (alleen mogelijk bij wachttijd van 24 maanden)

Wachttijd: 12 maanden 24 maanden

Arbeidsongeschiktheidsrente: nee ja Zo ja, aparte aanvraag invullen

Let op! Indien premievrijstelling bij arbeidsongeschiktheid en arbeidsongeschiktheidsrente samen worden meeverzekerd dienen het beoordelingscriterium en de wachttijd gelijk aan elkaar te zijn.

Optionele risicoverzekering(en): een gelijkblijvende risicoverzekering kapitaal: € _____

duur verzekering*: _____

op basis van gelijkblijvende premies

op basis van eenjarige risicopremies

een lineair dalende risicoverzekering kapitaal: € _____

duur verzekering*: _____

Erffrenteverzekering met gelijk-
blijvende uitkering: jaarlijkse uitkering: € _____
duur verzekering*: _____

* De duur van de optionele risicoverzekering(en) en de erffrenteverzekering is maximaal gelijk aan de duur van de basisverzekering. De lineair dalende risicoverzekering kent een ingekorte duur premiebetaling.

1C Aanvullend lijfrentekapitaal tegen een éénmalige extra storting

Verzekeringsvorm: gemengde verzekering met: volledig gegarandeerd eindkapitaal
 verzekering bij leven met restitutie gegarandeerd eindkapitaal, vermeerderd met
 verzekering bij leven winstdeling volgens Amersfoortse Kroon-Index

Bedrag extra storting: € _____

(Lijfrente-)kapitaal: € _____

Ingangsdatum: _____

Lijfrente-ingangsdatum*/
einddatum: _____

* deze datum kan nooit later zijn dan de lijfrente-ingangsdatum van de premiebetalende basisverzekering

2 Lijfrentekapitaal tegen koopsom

(aanvullende verzekeringen
onder 1b en 1c zijn in combinatie
met 2 niet mogelijk)

Verzekeringsvorm: gemengde verzekering met: volledig gegarandeerd eindkapitaal
 verzekering bij leven met restitutie gegarandeerd eindkapitaal, vermeerderd met
 verzekering bij leven winstdeling volgens Amersfoortse Kroon-Index

Bedrag storting: € _____

(Lijfrente-)kapitaal: € _____

Ingangsdatum: _____

Lijfrente-ingangsdatum/
einddatum: _____

ALTIJD INVULLEN indien lijfrente

Keuze lijfrente(n):

Het kapitaal dat ter beschikking komt bij:

- in leven zijn
 in leven zijn en bij overlijden: inclusief optioneel overlijdenskapitaal
 exclusief optioneel overlijdenskapitaal

zal worden aangewend voor de hierna te noemen soort lijfrente(n).

Bij het **niet** invullen van het onderstaande schema, zal **standaard** het lijfrentekapitaal als volgt worden aangewend:

- het lijfrentekapitaal bij leven voor een oudedagslijfrente/nabestaandenlijfrente
- het lijfrentekapitaal bij overlijden voor een nabestaandenlijfrente.

| Verzekerd kapitaal | soort lijfrente | begunstigde | verz.nemer* |
|-------------------------|---|---|---|
| Kapitaal bij leven | <input type="checkbox"/> oudedagslijfrente | <input type="checkbox"/> verzekeringnemer | |
| | <input type="checkbox"/> nabestaandenlijfrente (overlevingsrente) | <input type="checkbox"/> naam/vl. _____ m/v geb. datum _____ adres _____ woonplaats _____ | |
| | <input type="checkbox"/> overbruggingslijfrente | <input type="checkbox"/> verzekeringnemer | |
| | <input type="checkbox"/> tijdelijke oudedagslijfrente <input type="checkbox"/> lijfrente meerderjarig invalide kind | <input type="checkbox"/> verzekeringnemer <input type="checkbox"/> naam/vl. _____ m/v geb. datum _____ adres _____ woonplaats _____ | |
| Kapitaal bij overlijden | <input type="checkbox"/> nabestaandenlijfrente | <input type="checkbox"/> naam/vl. _____ m/v geb. datum _____ adres _____ woonplaats _____ | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B |
| | <input type="checkbox"/> lijfrente meerderjarig invalide kind | <input type="checkbox"/> naam/vl. _____ m/v geb. datum _____ adres _____ woonplaats _____ | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B |

* bij keuze A en B (splitsing), cliëntgegevens B ook invullen.

Kapitaalsuitkering bij overlijden

De uitkering van het overlijdenskapitaal dient als volgt te geschieden:

- volgens de standaardbegunstiging. Deze standaardbegunstiging luidt achtereenvolgens:
als verzekerde en verzekeringnemer dezelfde persoon zijn:
 - 1 de weduwe/weduwenaar van de verzekerde
 - 2 de wettige erfgenamen van de verzekerde

afwijkend daarvan (naam, voorletters, adres, woonplaats, geslacht, sofi-nummer en geboortedatum vermelden)

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____

Gegevens premie/koopsom

premie € _____ te betalen per jaar kwartaal
 halfjaar maand

koopsom € _____

Is premiesplitsing van toepassing? ja nee Zo ja, wordt er op grond van uw huwelijkse voorwaarden of samenlevingscontract de premie beschouwd als individueel verschuldigde premie, zowel bij in leven als bij overlijden? ja nee

De te betalen premie of koopsom via de Assurantieadviseur (niet bij koopsom)

wordt als volgt voldaan: eerste premie via de Assurantieadviseur, daarna rechtstreeks aan De Amersfoortse als hieronder

rechtstreeks aan De Amersfoortse per acceptgiro van (post)bankrekeningnummer: _____

rechtstreeks aan De Amersfoortse door storting van (post)bankrekeningnummer: _____ op één van de hieronder aangekruiste rekeningen bij:

- ING Bank Amersfoort rek.nr. 65.27.13.246 Postbank rek.nr. 948
- ABN-AMRO Amersfoort rek.nr. 41.99.86.499 Fortis Bank rek.nr. 23.85.17.284

Bij betaling offertenummer vermelden!

rechtstreeks aan De Amersfoortse via automatische afschrijving van (post)bankrekeningnummer: _____

In dit geval s.v.p. de machtiging ondertekenen.

Machtiging

cliënt A

Ondergetekende machtigt tot wederopzegging De Amersfoortse de premie voor de verzekering van de aan de hiervoor aangegeven rekening af te schrijven.

Handtekening cliënt A

.....
.....
.....
.....
.....

cliënt B (alleen bij splitsing)

Ondergetekende machtigt tot wederopzegging De Amersfoortse de premie voor de verzekering van de aan de hiervoor aangegeven rekening af te schrijven.

Handtekening cliënt B

.....
.....
.....
.....
.....

Overlijdensrisico

Zijn er op uw leven in de afgelopen 3 jaar levensverzekeringen met overlijdensrisico gesloten?

ja nee

Zo ja, bij welke maatschappij(en)? _____

cliënt B

ja nee

Voor welk(e) bedrag(en)?

€ _____

€ _____

Is/wordt er op uw leven bij De Amersfoortse of elders een levensverzekering met overlijdensrisico aangevraagd?

ja nee

Zo ja, bij welke maatschappij(en)? _____

ja nee

Voor welk(e) bedrag(en)?

€ _____

€ _____

ststelling Identiteit

Indien identificatie van de verzekeringnemer/premiebetaler/premieplichtige wettelijk verplicht is, is deze door de assurantieadviseur vastgesteld aan de hand van:

- geldig paspoort
- geldig gemeentelijke identiteitskaart _____
- geldig Nederlands rijbewijs
- _____

Afgegeven te: _____ datum: _____
onder nummer: _____

Bijzonderheden

Ondertekening

Ondergetekende(n) is (zijn) er zich van bewust dat verzwijging van gegevens of verstrekking van onjuiste of onvolledige opgaven, voor de totstandkoming van de aangevraagde overeenkomst, nietigheid ten gevolge kan hebben en dat op deze verzekering algemene voorwaarden van toepassing zijn. Tevens verkla(a)r(t)en ondergetekende(n) door ondertekening van dit aanvraagformulier dat De Amersfoortse hiermee een redelijke mogelijkheid heeft geboden om van de algemene voorwaarden kennis te nemen, alsmede van de toelichting in de brochure "Wat u moet weten bij het aanvragen van een levensverzekering", welke één geheel vormt met dit aanvraagformulier. Verder verkla(a)r(t)en hij/zij kennis te hebben genomen van de financiële bijsluiter voor deze verzekering.

Ondergetekende(n) verkla(a)r(t)en verder dat feiten en omstandigheden met betrekking tot het te verzekeren risico van hem/haar of een andere belanghebbende die zich voordoen of bekend worden in de periode tussen het invullen van dit aanvraagformulier (inclusief bijbehorende gezondheidsverklaring) en de ingangsdatum van de verzekering, direct aan De Amersfoortse mee te zullen delen (toelichting: deze aanvullende gegevens zullen deel uitmaken van de reeds gedane verklaring op het aanvraagformulier, gezondheidsverklaring en keuringsrapporten op basis waarvan De Amersfoortse het risico beoordeelt).

Plaats: _____ Datum: _____

Handtekening cliënt A
(bij minderjarigheid ouders/voogd)

.
.
.
.
.

Handtekening cliënt B (alleen bij splitsing)
(bij minderjarigheid ouders/voogd)

.
.
.
.
.

Handtekening verzekerde(n)
(bij minderjarigheid ouders/voogd)

.
.
.
.
.

Assurantieadviseur:

Relatienummer: