



Aanvraag Individuele Pensioenverzekering in euro's of beleggingen

Polisnummer: _____

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'.

Clientgegevens

Offertenr.: _____ Eventuele wijzigingen op offertenummer: _____

Indien de offerte niet door De Amersfoortse is gemaakt graag kopie van de offerte meesturen.

Werkgever

Naam: _____ Telefoonnummer: _____
 Adres: _____ Postcode en woonplaats: _____
 Aard bedrijf: _____ Rechtsvorm: _____

Werknemer/verzekerde

Naam en voorletters: _____ man vrouw
 Adres: _____ Postcode en woonplaats: _____
 Telefoonnummer: _____
 Geboortedatum: _____ Nationaliteit: _____
 Sofi-nummer: _____
 Burgerlijke staat: gehuwd/geregistreerd in gemeenschap van goederen alleenstaand
 gehuwd/geregistreerd buiten gemeenschap van goederen samenwonend
 Beroep(en): _____ fulltime parttime voor ____%
 Aard werkzaamheden: _____
 Wordt handenarbeid verricht? nee ja, bestaat uit: _____
 Datum indiensttreding: _____
 Bent u directeur-groootaandeelhouder? nee ja
 Verzekeringnemer/werkgever (B-polis) ja
 Verzekeringnemer (C-polis) ja
 * Indien identificatie wettelijk verplicht is, zie "vaststelling identiteit".
 Premie afdracht geschiedt altijd via de werkgever.

Overige gegevens

(indien van toepassing)

Naam partner: _____
 Geboortedatum partner: _____ man vrouw
 Geboortedatum kind(eren): _____
 Datum huwelijk/registratie: _____

Verzekeringsvorm

Ingangsdatum: _____ Pensioendatum: _____

Pensioen in euro's

Gemengde verzekering € _____
 Gelijkblijvende risicoverzekering € _____
 Dalende risicoverzekering € _____
 Eenjarige risicoverzekering € _____

Te verzekeren kapitalen

Erfrente (WzP) € _____
 Kapitaal bij leven met restitutie € _____
 Kapitaal bij leven zonder restitutie € _____
 Risicoverzekering op vaste termijn € _____
 (fiscale claimdekking)

Pensioen in beleggingen

| | | | | | |
|-------------------------------|-------|-------|--------------------------------|-------|-------------|
| Verdeling te beleggen bedrag: | P** | K*** | | P** | K*** |
| | ___ % | ___ % | Amersfoortse Mixfonds | ___ % | ___ % |
| | ___ % | ___ % | Amersfoortse Obligatiefonds | ___ % | ___ % |
| | ___ % | ___ % | Amersfoortse Stallingsfonds | | Fund Europe |
| | ___ % | ___ % | AEX Index Fonds | ___ % | ___ % |
| | ___ % | ___ % | Amersfoortse Eurotop-100 Fonds | ___ % | ___ % |
| | | | | ___ % | ___ % |
| | | | | ___ + | ___ + |
| | | | | 100 % | 100 % |

P** = Premie
K*** = Koopsom

Aanvullende verzekeringen

Premievrijstelling bij arbeidsongeschiktheid meeverzekeren? nee ja Zo ja, IS-3 IS-7

Beoordelingscriterium: maatschappijbeoordeling WAO-volgend (niet mogelijk voor dga die niet verzekerd is voor de WAO)

Wachttijd: 12 maanden (alleen voor dga die niet verzekerd is voor de WAO) 24 maanden

Arbeitsongeschiktheidsrente: 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.

WAZ-dekking meeverzekeren nee ja (alleen in combinatie met AO-B pensioen)

Gegevens premie/koopsom

Premie: € _____
Te betalen per jaar halfjaar kwartaal maand

Koopsom: € _____

De Amersfoortse stelt de definitieve premie/koopsom vast.

De te betalen premie/koopsom wordt als volgt voldaan: conform regeling Assurantieadviseur met De Amersfoortse (bij beleggingsverzekering verplicht maatschappij-incasso)

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

Bij betaling offertenummer vermelden!

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

In dit geval onderstaande machtiging ondertekenen.

Machtiging

Akkoord met afschrijving premie van (post)bankrekeningnr: _____ op naam van: _____

Handtekening:

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

Gegevens begunstiging

Begunstigde(n) op de verzekerde uitkeringen zijn:

- voor de uitkering bij in leven zijn van de verzekerde op de einddatum: de werknemer;
- voor de uitkering bij overlijden van de verzekerde voor de einddatum: de weduwe/ (geregistreerd) partner van de werknemer en/of diens pensioengerechtigde kinderen.

Indien pensioengerechtigde begunstigten ontbreken zijn begunstigde(n) op de uitkeringen:

- bij een C-polis: de wettige erfgenamen van de werknemer (geldt niet voor ongehuwden);
- bij een B-polis, voor de gehele uitkering of een excedent:

de werkgever, of

de wettige erfgenamen van de werknemer (geldt niet voor ongehuwde zonder kinderen).

Indien er sprake is van partnerpensioen, de naam, adres, postcode en woonplaats van de begunstigde hieronder vermelden.

Aanvullende vragen

1 De pensioenen worden vastgesteld aan de hand van: salaris / diensttijd; het OP bedraagt ___ % per dienstjaar (geldt niet voor beleggingen)

beschikbare premie; deze bedraagt ___ % van de pensioengrondslag volgens staffel offerte/anders

een andere methode, te weten: _____

2 Indien gebaseerd op salaris en diensttijd of beschikbare premie:

| | |
|---|-----------|
| salaris (12x maand- of 52x weeksalaris) | € _____ |
| vakantietoeslag ____% | € _____ |
| andere mee te tellen vaste loon bestanddelen (provisie, tantième, gratificatie, e.d.) | € _____ |
| totaal | € _____ + |
| franchise Witteveen/anders | € _____ - |
| pensioengrondslag | € _____ |

3 Systeem van aanpassing bij salaris/diensttijdregeling:

eindsalarissysteem (met middelloodsysteem vanaf leeftijd ____ jaar)

gemiddeld salaris/middelloodsysteem

maximaal pensioengevend salaris € _____, geïndexeerd met ____ %

maximale diensttijd ____ jaar

geen aanpassingen bij verhogingen na leeftijd ____ jaar

4 100% toets: indien het uit te keren kapitaal groter is dan het maximaal toegestane kapitaal voor aankoop OP, dan meerdere, na inhouding van loonheffing, uitkeren aan: werknemer werkgever

5 Nabestaandenpensioen/WzP Nabestaandenpensioen ____ % van het Ouderdompensioen/ ____ % per dienstjaar
Wezenpensioen ____ % van het Nabestaandenpensioen tot de leeftijd van ____ jaar voor elk kind;

6 Jaarlijkse stijging van: Nabestaandenpensioen en Wezenpensioen bij ingang voor de pensioendatum met ____ % (s.i.)

7 De eigen bijdrage van de werknemer is: **(altijd invullen)**

nihil _____

____ % van het pensioengevend jaarsalaris/pensioengrondslag

vast bedrag € _____ per jaar

8 Voorportaalregeling: geen wachttijd (standaard), anders ____ maanden (dit kan leiden tot ongelijke behandeling van werknemers met een tijdelijk dienstverband!);
de wachttijd telt wel niet mee voor pensioenopbouw

9 Minimumleeftijd: voor opname in de pensioenregeling geldt een minimumleeftijd van ____ jaar (standaard 18 jaar)

10 Optie bij huwelijk? ja nee (voor niet-dga automatisch meeverzekerd)

11 Peildatum (jaarlijkse salaris-aanpassing): gelijk aan de 1^e van de maand ingangsdatum verzekering
 gelijk aan de 1^e van de maand _____
(bij halfjaar/kwartaal/maand altijd gelijk aan een prolongatiedatum)

12 Pensioenen: gebaseerd op een rendementspercentage van ____ % (indien beleggingen)

Overlijdensrisico

Alleen invullen indien de kandidaat-verzekerde de directeur-grotaandeelhouder is.

Is (zijn) op leven van kandidaatverzekerde gedurende de afgelopen 3 jaar een (of meer) levensverzekering(en) afgesloten met overlijdensrisico?

ja nee

Zo ja, bij welke maatschappij(en): _____

Totaal overlijdenskapitaal: € _____

Totale rente bij overlijden: € _____

Is (zijn) op leven van kandidaatverzekerde nog een of meerdere andere aanvra(a)ge(n) ingediend met overlijdensrisico of wordt dat overwogen?

ja nee

Zo ja, bij welke maatschappij(en): _____

Totaal overlijdenskapitaal: € _____

Totale rente bij overlijden: € _____

LET OP: ook achterzijde van dit formulier invullen!

