

Aanvraag Ongevallenverzekering Individueel**Verzekeringnemer**Naam en voorletters: _____ man vrouw nationaliteit: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

(post)bankrekeningnummer: _____

VerzekerdeNaam en voorletters: _____ man vrouw

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____ geboortedatum: _____ nationaliteit: _____

Beroep of bedrijf: _____

Beroepswerkzaamheden: _____

Werkt u met machines? ja nee Zo ja, welke: _____

Lengte en gewicht: _____ cm. _____ kg.

Is uw gezichtsvermogen normaal? ja nee, indien brildragend/contactlenzen, welke glasnummers/lenzen links _____ rechts _____Is uw gehoor van beide oren normaal? ja neeLijdt u, hebt u ooit geleden aan Hartziekte? ja nee Overspanning? ja neeof hebt u klachten als gevolg van: Bloeddrukafwijkingen? ja nee Tuberculose? ja neeDuizelingen? ja nee Suikerziekte? ja neeEpilepsie? ja nee Reuma? ja neeEen andere niet genoemde aandoening of ziekte? ja nee Zo ja welke? _____Bent u wel eens getroffen door een ongeval? ja nee Zo ja, welk en wanneer? _____Bent u helemaal genezen? ja nee Zo nee, zijn er restverschijnselen? ja neeWelke sporten beoefent u? _____ (semi) prof amateurHebt u al een ongevallenverzekering of vraagt u deze elders aan? ja nee Zo ja, bij welke instellingen en voor welke bedragen? _____Werd u ooit een verzekering geweigerd, opgezegd of onder beperkende voorwaarden geaccepteerd of voortgezet? ja nee Zo ja, bij welke maatschappij, wanneer, waarom? _____

Hebt u nog mededelingen te doen die van belang zijn voor deze verzekering? _____

De uitkering geschiedt bij overlijden aan de wettige erfgenamen Bij overlijden: _____

en bij blijvende invaliditeit aan verzekeringnemer, tenzij hierbij anders wordt aangegeven. Bij blijvende invaliditeit: _____

Gewenste dekkingKeuze (zie ommezijde voor het overzicht van de mogelijkheden) 1 2 3 4 5 6

Indien geen standaarddekking (keuze 1 tot en met 6 gewenst):

Overlijden (totaal): € _____

Blijvende invaliditeit (totaal): € _____

Dient het motorrisico te worden meeverzekerd? nee jaProgressieve dekking? nee ja, volgens kolom ____ (I of II)Stijging verzekerde bedragen: index 3%

Voorgestelde (jaar)premie: € _____

Premiebetaling: per jaar per halfjaar (opslag 3%) per kwartaal (opslag 5%)

Gewenste ingangsdatum: _____

Ondergetekende verklaart alle vragen naar waarheid te hebben beantwoord en verplicht zich de polis, die voor vijf jaar doorlopend van kracht is, tegen betaling van premie en kosten in ontvangst te nemen en dat geen voor De Amersfoortse van belang zijnde omstandigheden, waartoe behoren feiten over een strafrechtelijk verleden, die binnen de afgelopen acht jaar zijn voorgevallen, zijn verzwegen of verkeerd voorgesteld. De op dit formulier ingevulde persoonsgegevens en de eventueel nader over te leggen persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in de door De Amersfoortse gevoerde persoonsregistratie. Op deze registratie is een privacyreglement van toepassing. Ondergetekende verklaart akkoord te gaan met de bij deze verzekering behorende polisvoorwaarden, die na acceptatie van deze aanvraag zullen worden uitgereikt. Deze bij De Amersfoortse ter inzage liggende polisvoorwaarden worden op verzoek nu reeds toegezonden.

Plaats: _____ datum: _____ jaar: _____

Handtekening verzekeringnemer: _____ Assurantie-adviseur: _____

_____ Relatienummer: _____

**Ongevallen Individueel
Dekking en premie**

| | Keuze 1 | Keuze 2 | Keuze 3 | Keuze 4 | Keuze 5 | Keuze 6 |
|---|---|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| | Kapitaal algehele blijvende invaliditeit (als gevolg van ongeval) | | | | | |
| | € 25.000,- | € 50.000,- | € 75.000,- | € 100.000,- | € 125.000,- | € 150.000,- |
| Extra overlijden als gevolg van ongeval | € 2.500,- | € 5.000,- | € 7.500,- | € 10.000,- | € 12.500,- | € 15.000,- |
| Premie klasse 1 | € 25,- | € 50,- | € 75,- | € 100,- | € 125,- | € 150,- |
| Premie klasse 2 | € 44,- | € 88,- | € 132,- | € 176,- | € 220,- | € 264,- |
| Premie klasse 3 | € 75,- | € 150,- | € 225,- | € 300,- | € 375,- | € 450,- |
| Toeslag motorrijden | € 45,- | € 90,- | € 135,- | € 180,- | € 225,- | € 270,- |

Beroep

Klasse 1: Beoefenaars van administratieve, commerciële en toezichthoudende beroepen; (para-)medici (met uitzondering van veearts). Tevens personen die handenarbeid verrichten of dagelijks beroepshalve deelnemen aan het verkeer en niet worden genoemd onder klasse 2 en 3.

Klasse 2: Beroepen in de bouw (metselaar, timmerman etc.). Autosloper, -spuiter, plaatwerker, vrachtwagenchauffeur, draglinemachinist, grondwerker, handelaar in zand en grind, slager niet-zelfslachtend, loodgieter, caféhouder, landbouwer, veehandelaar, veearts.

Klasse 3: Dak en rietdekker, heier, schoorsteenveger, sloper van gebouwen, zelfslachtende slager, loonslager, schipper, visser, boomrooier, glazenwasser.

Beroepen met een sterk verhoogd ongevallenrisico zoals duikers, classificeerders, acrobaten, slopers met explosieven kunnen niet worden verzekerd.

Verhoging uitkering bij blijvende invaliditeit (facultatief)

Vanaf 25% invaliditeit progressief stijgende uitkeringstabel I (maximaal 225%) of II (maximaal 350%)

Voorbeelden:

| Invaliditeit (%) | Uitkering (%) I | Uitkering (%) II |
|------------------|-----------------|------------------|
| 40 | 55 | 70 |
| 50 | 75 | 100 |
| 70 | 135 | 200 |
| 85 | 180 | 275 |
| 100 | 225 | 350 |

Premietoeslag tabel I 25%; tabel II 50%.

Waardevast

Om het gekozen bedrag op peil te houden wordt dit jaarlijks aangepast aan het loonindexcijfer. U kunt kiezen voor een jaarlijkse stijging van 3% samengesteld.

Machines

Beroepsmatige machinale bewerking van steen, hout en kunststoffen is meeverzekerd voor 50% van het verzekerd kapitaal. Zonder extra premie.

Afwijkende bedragen

Het is mogelijk twee of meer maal de standaarddekking te kiezen. Maximum hierbij is tweemaal keuze 6. Indien naast de gekozen standaarddekking voor een bepaalde rubriek een hoger bedrag wordt aangevraagd, geldt hiervoor het volgende tarief per duizend euro.

| | Klasse 1 | Klasse 2 | Klasse 3 |
|------------------------|----------|----------|----------|
| Overlijden | € 1,- | € 1,75 | € 3,- |
| Blijvende invaliditeit | € 1,- | € 1,75 | € 3,- |
| Toeslag motorrijden | € 1,80 | € 1,80 | € 1,80 |

Overig

De leeftijdsgrens bij acceptatie is 60 jaar. De verzekering eindigt bij het bereiken van de 70-jarige leeftijd. Werelddekking. Contractstermijn is 5 jaar doorlopend.

Aanvraag Gezinsongevallenverzekering**Verzekeringnemer/gezinshoofd**Naam en voorletters: _____ man vrouw

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

(post)bankrekeningnummer: _____

Geboortedatum: _____

telefoonnummer: _____

Beroep (uitvoerig omschrijven): _____

GezondheidsverklaringZijn alle gezinsleden goed gezond en zonder gebreken? ja neeIs het gehoor van alle gezinsleden normaal? ja neeIs het gezichtsvermogen van alle gezinsleden normaal? ja nee

Indien een vraag met nee is beantwoord, dan graag een toelichting. _____

Toelichting: _____

De premie wordt voldaan: per jaar per halfjaar (opslag 3%) per kwartaal (opslag 3%)

Minimumtermijnpremie € 25,-. Bij automatische betaling aan De Amersfoortse geldt geen minimum (eventueel machtiging voor automatische betaling bijvoegen).

*** Dubbele dekking voor kinderen**

Indien de invaliditeit 25% of meer bedraagt, wordt het uitkeringspercentage verdubbeld. Voorbeeld: algehele blijvende invaliditeit van een hand, volgens de tabel in de polisvoorwaarden 60% wordt 120%. Bij combinatie 3 120% van € 75.000,- = € 90.000,-

Gewenste dekking en premie Gezinsongevallen

Kapitaal algehele blijvende invaliditeit als gevolg van ongeval

keuze 1

€ 25.000,-

keuze 2

€ 50.000,-

keuze 3

€ 75.000,-

Extra overlijden als gevolg van ongeval

€ 5.000,-

€ 5.000,-

€ 5.000,-

Premie

 € 50,- € 87,50 € 130,-

Premie inclusief dubbele kinderdekking*

 € 62,50 € 112,50 € 167,50

Medische kosten: premie € 20,- per € 1.000,-

€ _____

€ _____

€ _____

Premie totaal:

€ _____

€ _____

€ _____

Hebt u nog mededelingen te doen die van belang zijn voor deze verzekering? _____

 ja nee _____

Gewenste ingangsdatum: _____

Ondergetekende verklaart alle vragen naar waarheid te hebben beantwoord en verplicht zich de polis, die voor vijf jaar doorlopend van kracht is, tegen betaling van premie en kosten in ontvangst te nemen en dat geen voor De Amersfoortse van belang zijnde omstandigheden, waartoe behoren feiten over een strafrechtelijk verleden, die binnen de afgelopen acht jaar zijn voorgevallen, zijn verzwegen of verkeerd voorgesteld. De op dit formulier ingevulde persoonsgegevens en de eventueel nader over te leggen persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in de door De Amersfoortse gevoerde persoonsregistratie. Op deze registratie is een privacyreglement van toepassing. Ondergetekende verklaart akkoord te gaan met de bij deze verzekering behorende polisvoorwaarden, die na acceptatie van deze aanvraag zullen worden uitgereikt. Deze bij De Amersfoortse ter inzage liggende voorwaarden worden op verzoek nu reeds toegezonden.

Plaats: _____

datum: _____

jaar: _____

Handtekening verzekeringnemer: _____

Assurantie-adviseur: _____

Relatienummer: _____