

Risicoanalyseformulier

Naam en adres van de verzekeringsadviseur die uw arbeidsongeschiktheidsverzekering behartigt:

Van belang bij het invullen

- Wilt u alle vragen volledig beantwoorden.
- Dit formulier kan alleen in behandeling worden genomen als het aanmeldings/wijzigingsformulier en de gezondheidsverklaring is ingevuld, ondertekend en verzonden aan de medisch adviseur van Movir.
- Voor vragen kunt u zich wenden tot uw verzekeringsadviseur of tot Movir, tel. (030) 607 87 00.

Verklaringen van de te verzekeren/verzekerde persoon

Ondergetekende heeft kennisgenomen van artikel 251 Wetboek van Koophandel¹⁾ en verklaart met de ondertekening van dit formulier dat de vragen naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid zijn beantwoord.

¹⁾ Artikel 251 W.v.K. luidt:

Alle verkeerde of onwaarachtige opgave, of alle verzwijging van aan den verzekerde bekende omstandigheden, hoezeer te goeder trouw aan diens zijde hebbende plaats gehad, welke van dien aard zijn, dat de overeenkomst niet, of niet onder dezelfde voorwaarden zou zijn gesloten, indien de verzekeraar van den waren staat der zaak had kennis gedragen, maakt de verzekering vernietigbaar.

Plaats en datum:

Handtekening (kandidaat-)verzekerde:

Bij de aanvraag van een verzekering/financiële dienst worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door Movir N.V. verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten; voor het uitvoeren van marketingactiviteiten; ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen; voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen.

In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kan Movir uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS te Zeist. Doelstelling hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. Zie www.stichtingcis.nl.

<u>Persoonlijke gegevens</u>	
Naam:	_____
Voorletters:	_____ Titel(s): _____
Geboortedatum:	_____ Geslacht: m / v*
Nationaliteit:	_____
Woonadres:	_____
Postcode+plaats:	_____
Land:	_____
Beroep:	_____

* Doorhalen wat niet van toepassing is.

Op de met Movir gesloten verzekering is Nederlands recht van toepassing.

