

Aanvraag

Lijfrenteverzekering/periodieke uitkering

Tussenpersoon _____ Tussenpersoonnummer _____

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Verzekeringnemer 1 Verzekerde 1 Premiebetalen 1 (aankruisen wat van toepassing is)

Achternaam _____ Voorletter(s) _____ Man Vrouw

Geboortedatum _____ Sofi-nummer _____

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Beroep _____

De tussenpersoon heeft de identiteit van bovenstaande verzekeringnemer 1/premiebetaler 1 vastgesteld aan de hand van:

Geldig paspoort Geldig Nederlands rijbewijs Geldige Europese identiteitskaart

Gegevens legitimatie Nummer _____

Datum afgifte _____ Plaats Afgifte _____

Verzekeringnemer 2 Verzekerde 2 Premiebetalen 2 (aankruisen wat van toepassing is)

Achternaam _____ Voorletter(s) _____ Man Vrouw

Geboortedatum _____ Sofi-nummer _____

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Beroep _____

De tussenpersoon heeft de identiteit van bovenstaande verzekeringnemer 2/premiebetaler 2 vastgesteld aan de hand van:

Geldig paspoort Geldig Nederlands rijbewijs Geldige Europese identiteitskaart

Gegevens legitimatie Nummer _____

Datum afgifte _____ Plaats Afgifte _____

Duur en uitkering

Ingangsdatum _____ Ingangsdatum uitkeringsreeks _____

Einddatum _____ of Levenslang

Uitkeringen volgens:
offertenummer _____ s.v.p. kopie meesturen

Uitkering per Jaar Halfjaar Kwartaal Maand

Uitkering overmaken aan:

Verzekeringnemer 1 rekeningnummer _____

Verzekeringnemer 2 rekeningnummer _____

Anders

Achternaam _____ Voorletter(s) _____ Man Vrouw

Geboortedatum _____ Sofi-nummer _____

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Rekeningnummer _____

De tussenpersoon heeft de identiteit van bovenstaande begunstigde vastgesteld aan de hand van:

Geldig paspoort Geldig Nederlands rijbewijs Geldige Europese identiteitskaart

Gegevens legitimatie Nummer _____

Datum afgifte _____ Plaats Afgifte _____

Koopsom € _____ (Minimaal € 2.500,-)

Afkomstig van rekeningnummer _____

rekeningnummer

t.n.v.

premiebetaler 1

premiebetaler 2

Koopsom overmaken op girorekening 4181 of bankrekening 94.49.59.660 t.n.v. REAAL Levensverzekeringen N.V. te Alkmaar o.v.v. 'KpsDIL', achternaam + geboortedatum verzekeringnemer 1.

Dekkingen

Verzekering op 1 leven

Verzekering op 2 levens met overgang na overlijden verzekerde 1 _____ %

met overgang na overlijden verzekerde 2 _____ %

Tijdelijke overlevingsrente op leven van verzekerde 1 t.b.v. verzekerde 2

Levenslange overlevingsrente op leven van verzekerde 1 t.b.v. verzekerde 2

Begünstiging

Standaard

Afwijkend

Naam

Voornamen

Geboortedatum

1. Verzekeringnemer 1

1

2. Diens echtgeno(o)t(e)/geregistreerd partner

2

3. Kinderen

3

4. Erfgenamen

4

Bovenstaande standaardbegünstiging geldt, tenzij afwijkend is aangegeven.

Fiscaal kader (aankruisen wat van toepassing is)

Koopsom uit jaar- en/of inhaalruimte (box 1)

Koopsom i.v.m. verrekening van pensioenrechten ¹⁾

Koopsom uit oudedagsreserve

Koopsom PSW expiratie/waardeoverdracht ¹⁾ ²⁾

Koopsom uit stakingswinst

Koopsom PSW uit overlijdensuitkering ¹⁾ ³⁾

Periodieke uitkering (box 3)

Koopsom uit expiratie gerichte lijfrente ³⁾

Koopsom gouden handdruk ²⁾

Koopsom uit gerichte lijfrente na overlijden ³⁾

Koopsom i.v.m. afkoop alimentatieverplichting

Koopsom uit expiratie kapitaalverzekering met lijfrenteclausule ³⁾

¹⁾ Koopsom opgebouwd voor 01-01-2005 € _____

Koopsom opgebouwd vanaf 01-01-2005 € _____

²⁾ Invullen onderstaande gegevens

Werkgever _____

Adres _____

Postcode _____

Woonplaats _____

³⁾ Polisnummer oude polis _____

(kopie meesturen)

Bescherming persoonsgegevens

Bij de aanvraag van een financieel product en/of financiële dienst worden persoonsgegevens en eventuele andere gegevens gevraagd. Deze worden door de verzekeraar, respectievelijk een andere tot SNS REAAL behorende rechtspersoon, verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten terzake financiële producten en/of financiële diensten en het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties, met inbegrip van de voorkoming en bestrijding van fraude en het uitvoeren van activiteiten gericht op de vergroting van het klantenbestand. Op de verwerking van persoonsgegevens is de Gedragscode "Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen" van toepassing. De volledige tekst van de gedragscode kunt u raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraars www.verzekeraars.nl. U kunt de Gedragscode ook opvragen bij het Verbond van Verzekeraars (Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoon 070 - 3 338 500). In verband met een verantwoord acceptatie- en uitkeringenbeleid kan de verzekeraar informatie inwinnen bij of verstrekken aan 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).

Sofi-nummer

De verzekeraar is wettelijk (op grond van de Algemene wet inzake rijksbelastingen) verplicht aan de Belastingdienst informatie te verstrekken over de bij haar afgesloten levensverzekeringen. De verzekeraar informeert de Belastingdienst aan de hand van de naam, de geboortedatum en het sofi-nummer van de verzekeringnemer. Elke verzekeringnemer is daarom wettelijk verplicht bij de aanvraag van een nieuwe verzekering zijn sofi-nummer op te geven.

Identificatieplicht

Elke verzekeringnemer moet zich legitimeren bij de tussenpersoon. Indien de premiebetaler een ander is dan (één van) de verzekeringnemer(s) dient ook de premiebetaler zich te legitimeren.

Behandeling klachten

Klachten en geschillen die betrekking hebben op de bemiddeling, totstandkoming en uitvoering van deze verzekering kunnen worden verzonden aan:

- REAAL Verzekeringen
Ter attentie van de afdeling Klachtenservice
Antwoordnummer 125
1800 VB Alkmaar
Faxnummer: 072 - 5194160
E-mail: klachten@reaal.nl

Wanneer het oordeel van de Directie van de verzekeraar voor een belanghebbende niet bevredigend is én belanghebbende een consument is, zoals gedefinieerd in het Reglement van de Ombudsman Verzekeringen, respectievelijk het Reglement van de Raad van Toezicht Verzekeringen, kan de belanghebbende zich wenden tot:

- Klachteninstituut Verzekeringen
Postbus 93560
2509 AN Den Haag
Tel: 070 - 333 89 99
www.klachteninstituut.nl

Wanneer de belanghebbende geen gebruik wil maken van deze klachtenbehandelingsmogelijkheden, of wanneer de behandeling of uitkomst voor de belanghebbende niet bevredigend is, kan het geschil worden voorgelegd aan de bevoegde rechter.

Verzekeringsvoorwaarden

Ondergetekende(n) verklaart (verklaren) ervan op de hoogte te zijn dat op de verzekering algemene voorwaarden van toepassing zijn, die ter inzage liggen op het kantoor van de verzekeraar en op verzoek vóór het sluiten van de verzekering, maar in elk geval bij het afgeven van de polis worden toegezonden. De verzekering kan door de verzekeringnemer binnen dertig dagen na ontvangst van de polis schriftelijk worden opgezegd. Alle betaalde premies worden gerestitueerd.

Slotverklaring

De ondergetekenden verklaren dat de door of namens hen verstrekte antwoorden en gegevens bij de aanvraag van deze verzekering volledig en overeenkomstig de waarheid zijn. Zij zijn ermee bekend dat wanneer na het sluiten van de verzekering blijkt dat één of meer vragen onjuist of onvolledig zijn beantwoord of dat niet alle gevraagde gegevens zijn meegedeeld, de verzekeraar de gevolgen kan invoeren die het Burgerlijk Wetboek, in het bijzonder de artikelen 928-930 en 982-983 van Boek 7 hieraan verbindt, zoals het opzeggen van de verzekering, het weigeren van de uitkering of het beperken van de hoogte van de uitkering.

Plaats _____

Handtekening ouders/voogd, indien verzekerde minderjarig is _____

Handtekening verzekeringnemer 1 _____

Handtekening verzekeringnemer 2 _____

De tussenpersoon verklaart dat hem geen feiten en/of omstandigheden bekend zijn op grond waarvan de aangevraagde verzekering niet zou kunnen worden geaccepteerd. _____

Datum _____

Handtekening verzekerde 1
(indien anders dan verzekeringnemer 1) _____

Handtekening verzekerde 2
(indien anders dan verzekeringnemer 1) _____

Handtekening tussenpersoon _____