

Intermediair :
Relatienummer : Accountmanager: Relatiebeheerder: Regio :**I Cliëntgegevens**

Bij de aanvraag van een verzekering worden o.a. persoonsgegevens gevraagd. Deze worden verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van verzekeringsovereenkomsten en andere financiële diensten en het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties. Bovendien worden persoonsgegevens verwerkt in verband met het ondersteunen van activiteiten gericht op voorkoming en bestrijding van fraude en het uitvoeren van activiteiten welke gericht zijn op uitbreiding van de dienstverlening en vergroting van het relatiebestand.

Op de verwerking van deze persoonsgegevens is de gedragscode "Verwerking Persoonsgegevens Verzekeringsbedrijf" van toepassing. In deze gedragscode zijn de rechten en plichten van partijen bij de gegevensverwerking geregeld. De volledige tekst van deze gedragscode kan worden opgevraagd bij het informatiecentrum van het Verbond van Verzekeraars, postbus 93450, 2509 AL Den Haag.

Verzekeringnemer*Achternaam : man vrouw
Voornamen : Geboortedatum :
Adres : Nationaliteit :
Postcode : Woonplaats
Sofi-nummer :
Burgerlijke staat Gehuwd Als partner geregistreerd Ongehuwd Samenwonend

* Indien identificatie verplicht is, formulier vaststelling identiteit invullen.

Verzekerde A

(indien niet dezelfde als verzekeringnemer)

Achternaam :
Voornamen :
Geboortedatum* : man vrouw
Nationaliteit :
Adres :
Postcode : Woonplaats
Sofi-nummer :
Burgerlijke staat : Gehuwd Als partner geregistreerd
 Ongehuwd Samenwonend
**Verzekerde B (eventueel verzorger)**

(bij een verzekering op twee levens)

.....
.....
..... man vrouw
.....
.....
..... Woonplaats
.....
.....
.....
Burgerlijke staat : Gehuwd Als partner geregistreerd
 Ongehuwd Samenwonend

Relatie tot verzekeringnemer :

* Ter controle van de geboortedata door de Maatschappij dient voor ieder verzekerde een kopie van een officieel bewijsstuk (paspoort, rijbewijs e.d.) met deze aanvraag te worden meegezonden.

II Verzekeringsgegevens

Verzekeringsvorm	Tariefcode	Duur	Uitstelduur	Rente	Verzekerde	Overleefde / Overlevende*
...../.....
...../.....
...../.....
...../.....
...../.....

* In te vullen bij overlevingsrenten.

III Uitkeringswijze lijfrente

De lijfrente wordt standaard per maand bij nabetaaling met slotuitkering uitbetaald, tenzij hierna anders aangegeven:

Uitbetaling per Jaar Halfjaar Kwartaal
 bij nabetaaling zonder slotuitkering bij nabetaaling met slotuitkering bij vooruitbetaling**IV Koopsom**

De koopsom bedraagt € en is/wordt per (datum) aan de Maatschappij voldaan.

De ingangsdatum van de verzekering is de ontvangstdatum van de koopsom bij de Maatschappij.

De definitieve hoogte van de rente wordt door de Maatschappij vastgesteld.

V Begunstiging

De begunstiging luidt: a. verzekeringnemer b. echtgeno(o)t(e)/geregistreerd partner/partner c. kinderen d. erfgenamen, tenzij hierna anders aangegeven:

(naam, voornamen, geboortedatum en sofi-nummer)
.....**VI Uitbetaling van de rente termijnen**

De uitbetaling dient te geschieden op rekeningnummer : ten name van:

bij: Postbank
 (bank)instelling : te:**VII Aanvullende vragen**

A Deze verzekering wordt gesloten in het kader van:

-
- een pensioenregeling als bedoeld in:
-
-
- art. 2 lid 4 sub B van de Pensioen- en spaarfondsenwet;
-
-
- art. 2 lid 4 sub C van de Pensioen- en spaarfondsenwet.

Bent u verzekerd ingevolge de verplichte ziekenfondsverzekering?

 ja nee

Zo ja, s.v.p. naam zorgverzekeraar :

adres :

uw inschrijfnummer :

Vervolg aanvullende vragen

- aanwending van een kapitaal van een verzekering
 - van gerichte lijfrente.
 - met lijfrenteclausule

Is een deel van het aan te wenden kapitaal aan te merken als belastingvrij saldo op grond van de saldomethode?

- ja nee

Zo ja, welk bedrag: €

- lijfrentepremieaftrek.
De lijfrentepremieaftrek vindt plaats op grond van:
 - de basisruimte
 - de jaarruimte
 - de reserveringsruimte
 - gehele of gedeeltelijke afname van de fiscale oudedagsreserve FOR
 - gehele of gedeeltelijke staking van de onderneming

- aanwending vermogensbestanddeel dat behoort tot de grondslag van de vermogensrendementsheffing in box 3

B De koopsom, of een gedeelte hiervan, is afkomstig van:

- Zwitserleven, polisnummer(s) :
- Een andere verzekeringsmaatschappij
 - Naam :
 - Polisnummer(s) :
- Een andere instelling
 - Naam :
 - Polisnummer(s) :

VIII Bijlage

Deze aanvraag gaat vergezeld van : bijlage(n).

In geval van een **direct** ingaande lijfrenteverzekering een ingevulde loonbelastingverklaring van de eerste begunstigde meesturen.

IX Ondertekening

Verklaringen van minderjarigen moeten door hun wettelijke vertegenwoordiger (vader, moeder, voogd enz.) worden medeondertekend. De ondergetekende(n) verklaart (verklaren) dat hij/zij alle gegevens en vragen naar beste weten juist en naar waarheid heeft (hebben) verstrekt, dan wel beantwoord en te weten dat verzwijging en/of verkeerde of onvolledige opgave(n) vernietigbaarheid van de verzekeringsovereenkomst tot gevolg kan hebben.

Ondergetekende(n) verklaart (verklaren) zich akkoord met toepassing van Algemene Verzekeringsvoorwaarden. Deze liggen bij Zwitserleven ter inzage en worden op uw verzoek vóór het sluiten van de verzekering toegezonden, maar in ieder geval bij het afgeven van de polis.

Plaats : Datum :

.....
Verzekeringnemer

.....
Verzekerde A

.....
Verzekerde B

.....
Wettelijk
Vertegenwoordiger