

Intermediair: ..... Relatienummer: .....

Bij het aanvragen 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 Financiële Instellingen" 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.

## I **cliëntgegevens**

Bij premie- en/of /polissplitsing aub gegevens  
tweede verzekeringnemer hieronder invullen  
**tweede Verzekeringnemer\***

### (eerste) Verzekeringnemer\*

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

\* Indien identificatie verplicht is, formulier vaststelling identiteit invullen.

\*\* Door het invullen van mijn e-mail adres geef ik Zwitserleven toestemming om mij op de hoogte te houden van relevante informatie. Als ik geen digitale informatie meer wens te ontvangen kan ik mij kosteloos afmelden via [Zwitserleven.nl/nieuwsbrief/afmelden](http://Zwitserleven.nl/nieuwsbrief/afmelden).

### Verzekerde A

(indien niet dezelfde als verzekeringnemer)

### Verzekerde B

(bij een verzekering op twee levens)

Achternaam : .....  
Voornamen : .....  
Geboortedatum : .....  man  vrouw .....  man  vrouw  
Nationaliteit : .....  
Adres : .....  
Postcode : ..... Woonplaats : .....  
Burgerlijke staat :  Gehuwd  Als partner geregistreerd  Gehuwd  Als partner geregistreerd  
 Samenwonend  Ongehuwd  Samenwonend  Ongehuwd  
Relatie tot verzekeringnemer : .....

## II **Verzekeringsgegevens**

*Gelieve de gegevens bij A of B in te vullen naar gelang de aard van de verzekering*

### A. **Verzekeringsgegevens traditionele Spaarverzekering**

Ingangsdatum verzekering

- Vast, namelijk 01- ..... **of**  
 Eerste van de maand van passering hypotheekakte ( zie tevens het gestelde onder verpanding)



**B. Verzekeringsgegevens Swiss Life BelegSpaarplan**

Ingangsdatum verzekering

- Vast, namelijk 01-..... **of**  
 Eerste van de maand van passering hypotheekakte (Zie tevens het gestelde onder verpanding)  
(Beoogde) Einddatum verzekering: 01-.....

**Verzekersvorm beleggingsverzekering**  op één leven  op twee levens

	Verzekerd bedrag	Maandelijkse daling*	Einddatum dekking**
<input type="checkbox"/> Overlijdenskapitaal verzekerde A:	€ .....	€ .....	01-.....
<input type="checkbox"/> Overlijdenskapitaal verzekerde B:	€ .....	€ .....	01-.....

\* bij een gelijkblijvend overlijdenskapitaal is de maandelijkse daling nihil

\*\* bij de Kapitaalverzekering Eigen Woning is de einddatum dekking gelijk aan de einddatum verzekering.

**Vrijstelling van premiebetaling bij arbeidsongeschiktheid:**

- Verzekerde A :  wel meeverzekeren  niet meeverzekeren  
Verzekerde B :  wel meeverzekeren  niet meeverzekeren

**Premie**

- Gelijkblijvende premie : € .....
- Hoog/laag: Hoge premie : € ..... Aantal malen .....  
Lage premie : € ..... Aantal malen .....

Een éénmalig verschuldigde **hoge premie** dient vooraf onder vermelding van 'Hoge premie' alsmede de naam en geboortedatum van de verzekeringnemer rechtstreeks aan Zwitserleven te worden voldaan op rekening ABN-AMRO 41.19.28.406.

Duur premiebetaling : ..... jaren (geheel aantal)

**Betaalwijze:**  jaar  halfjaar  kwartaal  maand\*

\* Bij premiebetaling per maand is automatische afschrijving verplicht.

**Incassowijze:**

Rechtstreeks aan Zwitserleven

- per acceptgiro  
 via automatische afschrijving van rekeningnummer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
Door ondertekening van het aanvraagformulier machtigt de verzekeringnemer Zwitserleven tot wederopzegging de premie van de aangegeven rekening af te schrijven.  
 vanuit een premiedepot groot € ..... met rentevergoeding voor ..... jaar vast

**Verdeling premie over beleggingsfondsen**

Swiss Life Aandelenfonds	..... %
Swiss Life Euro Aandelenfonds	..... %
Swiss Life Obligatiefonds	..... %
Swiss Life Mixfonds	..... %
Swiss Life Geldmarktfonds	..... %
Swiss Life Maatschappijfonds 3%	..... %
<b>Totaal</b>	<b>100 %</b>

### Optierechten

Indien aan de voorwaarden voor het plaatsen van de Verhogingsclausule Swiss Life BelegSparplan wordt voldaan, wordt deze standaard op de verzekering van toepassing verklaard. Plaatsing van de clausule is onder meer afhankelijk van een goede gezondheid van de kandidaatverzekerde.

### Begunstiging

- a. verzekeringnemer      b. echtgeno(o)t(e)/geregistreerd partner/partner      c. kinderen      d. erfgenamen
- anders, (naam, voornamen, geboortedatum, geslacht) : .....

### Werknemersspaarregelingen

Met deze verzekering wordt deelgenomen aan de

spaarloonregeling. (niet mogelijk bij verpande of gesplitste verzekeringen)

### III Aanvullende gegevens algemeen

#### Premiesplitsing in verband met successie

Wordt premiesplitsing in verband met successie verlangd?  ja  nee

Premiesplitsing is **niet** mogelijk ingeval van een verzekering met restitutie van de premie of restitutie van de beleggingswaarde bij overlijden.

#### Kapitaalverzekering Eigen Woning

Dient de verzekering te worden aangemerkt als kapitaalverzekering eigen woning?  ja  nee

#### Polissplitsing in verband met de vrijstelling Eigen Woning

Wordt polissplitsing verlangd?  ja  nee

Polissplitsing is **niet** mogelijk bij een verzekering op één leven .

Bij premie- en/of polissplitsing moet de partner als tweede verzekeringnemer worden ingevuld. Verzekerde A is de (eerste) verzekeringnemer. Bij een verzekering op twee levens is verzekerde B de tweede verzekeringnemer.

Bij premiesplitsing is de (eerste) verzekeringnemer 100% van het spaardeel van de verzekering verschuldigd. Bij polissplitsing zijn beide verzekeringnemers ieder 50% van de totale premie verschuldigd. Bij een combinatie van premie- en polissplitsing zijn beide verzekeringnemers 50% van het spaardeel van de verzekering verschuldigd.

Of een splitsing van de verzekering in uw situatie interessant is kunt u nalezen in de toelichting bij het aanvraagformulier. Deze toelichting kunt u vinden op onze Website [www.zwitserleven.nl](http://www.zwitserleven.nl). Ook kunt u de toelichting bij uw adviseur of rechtstreeks bij ons opvragen.

#### Verpanding

Worden de rechten uit de aangevraagde verzekering verpand?  ja  nee

Zo ja, alle rechten worden verpand aan : .....

S.v.p. de akte van verpanding meezenden.

#### Let op:

Bij keuze voor een ingangsdatum gelijk aan de eerste van de maand van passering hypotheekakte.

De ingangsdatum van deze verzekering is de eerste dag van de maand waarin de hypotheekakte passeert. De dekking van het risico gaat overeenkomstig de Algemene Verzekeringsvoorwaarden niet eerder in dan op de ingangsdatum van de verzekering. Na ontvangst van een bericht van de passeerdatum van de akte wordt de polis opgemaakt.

Indien een ingangsdatum onafhankelijk van passering van de akte wordt gewenst, dan moet die datum onder **vaste** ingangsdatum worden ingevuld.

**Lopende verzekeringen**

Lopen er reeds verzekeringen bij Zwitserleven?  ja  nee

Zo ja:

1 Polisnummers lopende verzekeringen : .....

2 Worden deze ongewijzigd voortgezet?  ja  nee, s.v.p. toelichten:

Is deze verzekering een voortzetting van een elders lopende verzekering?  ja  nee

Zo ja:

1 Naam maatschappij : .....

2 Polisnummer : .....

3 In te brengen waarde : € .....

4 Datum beëindiging verzekering : .....

**Belangrijk**

Voor een vlotte verwerking van deze aanvraag is het van groot belang dat een recente kopie van de polis van de elders lopende verzekering tegelijkertijd met deze aanvraag wordt ingezonden.

**IV Vragen voor de te verzekeren perso(o)n(en)**

	<b>Verzekerde A</b>	<b>Verzekerde B</b>
1 a Wat is uw beroep?	: .....	.....
b Wat is uw functie?	: .....	.....
Sinds wanneer?	: .....	.....
c Wat is de aard van uw werkzaamheden?	: .....	.....
(zo uitgebreid mogelijk)	.....	.....
d Bent u in loondienst of zelfstandig werkzaam?	: .....	.....
Indien zelfstandig, sinds wanneer?	: .....	.....
2 a Bent u voornemens voor langere tijd buiten Nederland te wonen en/of werken?	: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
b Zo ja, welk(e) land/plaats, reden en duur?	: .....	.....
	.....	.....
3 a Welke sport(en) beoefent u?	: .....	.....
b Welke van deze sporten beoefent u (semi-)professioneel?	: .....	.....
4 a Heeft een maatschappij u ooit een levens- of arbeidsongeschiktheidsverzekering geweigerd, uitgesteld of deze op bijzondere voorwaarden geaccepteerd?	: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
b Zo ja, s.v.p. nader toelichten	: .....	.....
	.....	.....

**V Welke medische waarborgen?**

Voor verzekeringen met overlijdens- en/of arbeidsongeschiktheidsrisico worden medische waarborgen verlangd. Bij een overlijdensrisico van minder dan € 160.000,- en een arbeidsongeschiktheidsrisico van minder dan € 160.000,- kan worden volstaan met een **gezondheidsverklaring**. Voor hogere risico's is een medische keuring noodzakelijk.

	Verzekerde A	Verzekerde B
1 a Zijn er op uw leven in de afgelopen 3 jaar levensverzekeringen met overlijdensrisico en/of arbeidsongeschiktheidsrisico gesloten?	: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Zo ja, bij welke maatschappij(en)?	: .....	.....
Voor welke bedragen?	: .....	.....
b Is/wordt er op uw leven elders ook een levensverzekering met overlijdensrisico en/of arbeidsongeschiktheidsrisico aangevraagd?	: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Zo ja, bij welke maatschappij(en)?	: .....	.....
Voor welke bedragen?	: .....	.....

Indien het overlijdensrisico van deze verzekering(en) samen met de thans aangevraagde verzekering € 160.000,- of meer bedraagt of indien het arbeidsongeschiktheidsrisico **op jaarbasis** van deze verzekering(en) samen met de thans aangevraagde verzekering, € 22.000,- of meer bedraagt, is een HIV-test vereist.

**VI Voorlopige dekking van het overlijdensrisico**

Als een verzekerde kan verklaren zich goed gezond te voelen, geen kwalen of gebreken te hebben en goed bestand te zijn tegen eisen die de levensomstandigheden aan hem/haar stellen, dan kan door middel van een daartoe bestemd formulier een voorlopige dekking van het overlijdensrisico worden verkregen.

**VII Ondertekening**

Verklaringen van minderjarigen moeten door hun wettelijke vertegenwoordiger (vader, moeder, voogd enz.) worden mede ondertekend.

De ondergetekende(n) verklaart (verklaren):

- alle gegevens en vragen naar beste weten juist en naar waarheid te hebben verstrekt, dan wel beantwoord en te weten dat verzwijging en/of verkeerde of onvoldoende opgave(n) vernietigbaarheid van de verzekeringsovereenkomst tot gevolg kan hebben;
- zich akkoord met toepassing van Algemene Verzekeringsvoorwaarden. Deze liggen bij Zwitserleven ter inzage en worden op verzoek vóór het sluiten van de verzekering toegezonden, maar in ieder geval bij het afgeven van de polis;
- de offerte voor de aangevraagde verzekering van de tussenpersoon te hebben ontvangen en kennis te hebben genomen van de inhoud van de offerte, waaronder in ieder geval het rekenoverzicht en de financiële bijsluiter;
- bij een premie- of polisplitsing ermee akkoord te gaan dat de totaal voor de verzekering verschuldigde premie door de maatschappij bij de eerste verzekeringnemer zal worden geïncasseerd;
- bij een aanvraag voor een Swiss Life BelegSparplan geheel zelfstandig zonder advies van zijn/haar/hun verzekeringsadviseur tot de aangevraagde fondsverdeling te zijn gekomen;

Plaats : ..... Datum : .....

.....  
 (eerste) verzekeringnemer      tweede verzekeringnemer      Verzekerde A      Verzekerde B

.....  
 Wettelijk vertegenwoordiger

