



Is er voorlopige dekking verleend Nee Ja, door/dd

Opnemen in SAA Pakketverzekering Nee Ja

Naam adviseur

Nummer

Algemene gegevens aanvrager

Naam Voorletters Man Vrouw

Adres

Postcode Woonplaats

Geboortedatum Nationaliteit Post-/bankrekening

Telefoon Fax E-mail

Beroep/bedrijf

Persoonlijke ongevallen

Ingangsdatum Verzekeraar Contractduur 5 jaar jaar

Naam verzekerde Man Vrouw

Geboortedatum Beroep

Rubriek A te verzekeren bedrag

Rubriek B te verzekeren bedrag Gelijkblijvend Stijgend met %

Rubriek D te verzekeren bedrag

Wat is uw lengte en gewicht cm kg

Lijdt u aan enige ziekte, kwaal of gebrek Nee Ja, nl

Heeft u ooit een ongeval gehad met blijvende gevolgen Nee Ja, nl

Werkt u met houtbewerkingmachines Nee Ja

Kinderongevallen

Ingangsdatum Verzekeraar Contractduur 5 jaar jaar

Naam verzekerde 1 Geboortedatum

Naam verzekerde 2 Geboortedatum

Naam verzekerde 3 Geboortedatum

Te verzekeren bedragen Rubriek A Rubriek B Rubriek D

Is/zijn verzekerde(n) gezond en zonder lichaamsgebreken en/of ziekten Ja Nee, nl

Gezinsongevallen

Ingangsdatum Verzekeraar Contractduur 5 jaar jaar

Gezinsamenstelling Gezin met kinderen Gezin zonder kinderen Eénoudergezin

Geboortedatum partner Beroep partner Man Vrouw

Rubriek A te verzekeren bedrag

Rubriek B te verzekeren bedrag Gelijkblijvend Stijgend met %

Rubriek D te verzekeren bedrag

Is/zijn verzekerde(n) gezond en zonder lichaamsgebreken en/of ziekten Ja Nee, nl

Registratie persoonsgegevens

De op dit formulier ingevulde persoonsgegevens en de eventueel nader te overleggen persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in de door de maatschappij en bemiddelaar gevoerde persoonsregistratie. Op deze registratie is een privacy-reglement van toepassing

Toelichting

Belangrijk: toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht

Als aanvrager/ kandidaat-verzekeringnemer bent u verplicht de gestelde vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk te beantwoorden. Dit geldt ook voor feiten en omstandigheden die betrekking hebben op een bij het sluiten van deze verzekering bekende derde, wiens belangen worden meeverzekerd en die de leeftijd van zestien jaren heeft bereikt. Vragen waarvan u het antwoord al bij de verzekeraar bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u deze aanvraag heeft ingezonden, maar voordat de verzekeraar u heeft bericht over zijn definitieve beslissing het door ter verzekering aangeboden risico al dan niet te verzekeren, moet u alsnog aan de verzekeraar mededelen, indien deze vallen onder de vraagstelling in het aanvraagformulier dat u, samen met de op de aangevraagde verzekeringsdekking van toepassing zijnde voorwaarden van verzekering, in tweevoud ter hand is gesteld. Indien u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan zulks ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Indien u met opzet tot misleiden van de verzekeraar heeft gehandeld of deze bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering nimmer zou hebben gesloten, heeft hij het recht de verzekering op te zeggen.

Wanneer u een klacht heeft over de uitvoering van de verzekeringsovereenkomst, kunt u deze schriftelijk indienen bij de directie van SAA Nederland b.v. Indien dit niet tot een bevredigende oplossing leidt, kunt u de klacht indienen bij het Klachteninstituut Verzekeringen Postbus 93560 2509 AN Den Haag. Wie de behandeling door het klachteninstituut niet bevredigend vindt, of hiervan geen gebruik wenst te maken, kan het geschil voorleggen aan de rechter. In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kan SAA 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 hiervoor www.stichtingcis.nl.

Belangrijk

Lees voor de ondertekening van dit aanvraagformulier hierboven de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht.

Door ondertekening van dit aanvraagformulier verklaart de aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer dat hij een verzekering wil sluiten tegen de in de bijgevoegde voorwaarden van verzekering omschreven dekking, en dat hij akkoord gaat met de toepasselijkheid van de daarbij behorende, en daarmee een geheel vormende, voorwaarden van verzekering.

Dit formulier is naar waarheid ingevuld en ondertekend door:

Naam

Datum

Handtekening

Bijlage(n)

In te vullen door SAA

Voorwaarden nummer(s)

FISH

Clausulenummer(s)

RDW