

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.
In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kan ZwitserLeven 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.

I Cliëntgegevens

Verzekeringnemer* / Verzekerde	Echtgeno(o)t(e) / Partner (voor nabestaandenlijfrente)
Achternaam : .....	.....
Voornamen : .....	.....
Geboortedatum : <input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw <input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
Nationaliteit : .....	.....
Adres : .....	.....
Postcode : Woonplaats .....	..... Woonplaats
Sofi-nummer : .....	.....
E-mailadres** : .....	.....
Burgerlijke staat : <input type="checkbox"/> Gehuwd <input type="checkbox"/> Als partner geregistreerd <input type="checkbox"/> Samenwonend <input type="checkbox"/> Ongehuwd	<input type="checkbox"/> Gehuwd <input type="checkbox"/> Als partner geregistreerd <input type="checkbox"/> Samenwonend

* 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.

Meeverzekerde kinderen

Achternaam : .....	.....	.....	.....
Voorletters : .....	.....	.....	.....
Geboortedatum : .....	.....	.....	.....
Geslacht : <input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw

II Verzekeringsgegevens

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

A. Verzekeringsgegevens ZwitserLeven Privilège Pensioen

Ingangsdatum van de verzekering : 01-..... Einddatum van de verzekering: 01-.....

Verzekeringsvorm	Tariefcode	Duur verzekering	Duur premiebetaling	Kapitaal/rente per jaar
.....	€.....
.....	€.....
.....	€.....
.....	€.....
.....	€.....

Verdeling premie over beleggingsfondsen

Swiss Life Aandelenfonds%
Swiss Life Europees Aandelenfonds%
Swiss Life Obligatiefonds%
Swiss Life Mixfonds%
Swiss Life Geldmarktfonds%
Swiss Life Maatschappijfonds 3%%
Totaal	100 %

Optierechten

a. Indien aan de voorwaarden voor het plaatsen van de Ideaal Verhogingsclausule Zwitserleven BelegPensioen wordt voldaan, wordt deze standaard op de verzekering van toepassing verklaard.

b. Indien de verzekerde ongehuwd is, niet als partner geregistreerd staat of niet duurzaam samenleeft en de 60-jarige nog niet heeft bereikt kan de "Partnerclausule Zwitserleven BelegPensioen" op de verzekering van toepassing worden verklaard.

Plaatsing van de onder a en b genoemde clausules is onder meer afhankelijk van een goede gezondheid van de kandidaatverzekerde.

Plaatsing Partnerclausule Zwitserleven BelegPensioen ja nee

Werknemersspaarregelingen

Met deze verzekering wordt deelgenomen aan de

spaarloonregeling*

* uitsluitend automatische incasso van een privérekening van de verzekeringnemer is toegestaan.

Gerichte lijfrente

De gerichte lijfrente is van toepassing op de uitkering bij leven en overlijden

Begunstiging

a. verzekeringnemer b. echtgeno(o)t(e)/geregistreerd partner/partner c. kinderen d. erfgenamen

anders, (naam, voornamen, geboortedatum, geslacht):

III Aanvullende vragen algemeen

Lopende verzekeringen

Lopen er reeds verzekering(en) bij Zwitserleven? ja nee

Zo ja:

1 Polisnummer(s) lopende verzekering(en) :

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:

Vervolg lopende verzekeringen

- 2 Polisnummer :
- 3 In te brengen waarde : €
- 4 Fiscaal regiem nieuw regiem oud regiem

IV Vragen voor de te verzekeren persoon

- 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 Werkt u nu buiten Nederland of bent u voornemens voor langere tijd buiten Nederland te wonen en/of werken? : ja 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? : ja nee
- b Zo ja, s.v.p. nader toelichten :

Aanvullende vragen als een arbeidsongeschiktheidsrente wordt aangevraagd:

- 1 a Welke beroepen hebt u sinds uw schooltijd uitgeoefend? :
- (S.v.p. periodes aangeven) :
- b Wat is uw opleiding? :

2 a Hoeveel uren besteedt u doorgaans per week aan:

leidinggevenuur

administratieuur

handenarbeiduur

.....uur

Totaal aantal werkuren per week

.....uur

b Heeft u een nevenberoep? ja nee

Zo ja, - in loondienst? ja nee

- aard van de werkzaamheden? :

- hoeveel uur per week? :

c Verwacht u relevante wijzigingen in uw
werkzaamheden? ja nee

Zo ja, welke en per wanneer? :

3 a Wat is de naam van het bedrijf waar u werkt? :

b In welke branche is het bedrijf werkzaam? :

c Betreft het een seizoenbedrijf, markt
c.q. ambulante handel? ja nee

Zo ja, nader omschrijven :

d Wat is het aantal werknemers (inclusief aanvrager) :

4 a Werkt u met (houtbewerkings)machines
of (las)apparaten? ja nee

Zo ja, met welke? :

b Werkt u met stoffen die schadelijk zijn voor de
gezondheid? ja nee

Zo ja, met welke? :

c Werkt u op daken, steigers, ladders e.d.? ja nee

d Hoeveel kilometer rijdt u beroepshalve
per auto? : kilometer per jaar

5 a Hoe groot is uw bruto inkomen uit arbeid volgens
uw aangifte Wet inkomstenbelasting : €

b In dit jaar (geschat)? : €

Bent u verzekerd

6 a krachtens de WIA (Wet werk en inkomen
naar arbeidsvermogen)? : ja nee

zo ja, het salaris vermelden waarover
WIA-premie wordt betaald : €

- b krachtens een pensioenregeling via de werkgever? : ja nee
 zo ja, de verzekerde arbeidsongeschiktheidsrente op jaarbasis vermelden : €
- c middels (een) privé-verzekering(en) bij een leven- en/of schademaaatschappij? : ja nee
 zo ja, de totaal verzekerde arbeidsongeschiktheidsuitkering op jaarbasis vermelden : €
- d Wordt deze regeling voortgezet? ja nee
- e Hebt u ook elders een ongevallen-, ziekengeld-, levens- of na- eerstejaars arbeidsongeschiktheidsverzekering aangevraagd? : ja nee
 Zo ja, - welke verzekering en wanneer? :
 - welke maatschappij(en) / polisnummer(s)? :
 - welke bedragen? : €
 - bent u hiervoor gekeurd? :

Aanvullende vragen voor zelfstandige ondernemers en directeur grootaandeelhouders als een arbeidsongeschiktheidsrente wordt aangevraagd

Bent u:

- 7 a Zelfstandig ondernemer? ja nee
 b Directeur grootaandeelhouder? ja nee
- 8 a Wat is de oprichtingsdatum van het bedrijf :
 b Wat is de rechtsvorm van het bedrijf :
 c Inschrijving bij de Kamer van Koophandel ja nee
 Zo ja, wat is uw inschrijfnummer :
- 9 a Hoe groot was uw winstaandeel uit onderneming, dan wel uw bruto inkomen uit arbeid volgens uw aangifte Wet inkomstenbelasting
- a in loondienst
 dit jaar : €
 vorig jaar : €
- b als zelfstandig ondernemer
 dit jaar (geschat) : €
 gemiddeld over de 3 afgelopen kalenderjaren : €
 bent u in Nederland belastingplichtig ja nee

Belangrijk

De aangevraagde arbeidsongeschiktheidsrente, met inbegrip van de reeds bij Zwitserleven en/of andere verzekeringsmaatschappijen verzekerde arbeidsongeschiktheidsrente(n) en/of aanspraken krachtens de WIA, mag in ieder geval niet meer dan 80% van uw huidige jaarlijkse vaste inkomen uit arbeid dekken.

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 in eerste instantie worden volstaan met een gezondheidsverklaring. Voor hogere risico's is een medische keuring nodig.

- 1 a Zijn er op uw leven in de afgelopen 3 jaar levensverzekeringen met overlijdensrisico en/of arbeidsongeschiktheidsrisico gesloten? : ja 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? : ja 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 de verzekerde kan verklaren zich goed gezond te voelen, geen kwalen of gebreken te hebben en goed bestand te zijn tegen de 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 medeondertekend.

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 uw verzoek voor 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.

Plaats : Datum : Wettelijk Vertegenwoordiger

.....
Verzekeringnemer Verzekerde

