

Bedrijven Schade

Postbus 93604
2509 AV Den Haag
Telefoon (070) 513 03 03
Fax (070) 513 07 07
www.nn.nl

Verzekeringsadviseur

Adres

Rekeningnummer

Aanvraag AOV verzekering zelfstandigen

uitgave september 2005

1 Gegevens aanvraag

- offerte
- nieuwe verzekering
- wijziging bestaande verzekering, polisnummer
- aanvulling op bestaande ZekerheidsCombinatie, combinatienummer
- AOV (contractsduur 5 jaar doorlopend). Vraag 7 niet invullen.
- Instap-AOV: uitsluitend ongevalrisico (contractsduur 5 jaar aflopend). Vraag 7 niet invullen.
- Maandlasten AOV (contractsduur minimaal 5 jaar aflopend). Vraag 5 en 6 niet invullen.

Wilt u deze verzekering(en) samen met uw bestaande bedrijfsverzekeringen onderbrengen in één pakketverzekering, de ZekerheidsCombinatie Bedrijven? nee ja, graag opgave polisnummers en soorten verzekeringen

2 Aanvrager

Naam en voorletter(s) man vrouw

Naam bedrijf/kantoor

Rechtsvorm

Namen, voorletter(s) eigenaren/firmanten/directeur-groootaandeelhouders geboortedata (d-m-j)

Incasso-adres nr.

Postcode en plaats

Vestigingsadressen van uw bedrijfsgebouwen/kantoren postcode plaats

Oprichtingsdatum (d-m-j)

Bank- of gironummer

Inschrijvingsnummer Kamer van Koophandel

BIK-code (Bedrijfsindeling Kamers van Koophandel)

3 Kandidaat-verzekerde

Naam en voorletter(s) man vrouw

Adres huisnr.

Postcode en woonplaats

Geboortedatum dag maand jaar

Nationaliteit

Telefoonnummer

Dient kandidaat-verzekerde ook als verzekeringnemer op te treden? nee ja

4 Ingangsdatum

De verzekering gaat in op het tijdstip dat er tussen de aanvrager en de verzekeraar overeenstemming is bereikt over de verzekeringsvoorwaarden en/of de premie.

Indien de verzekering op een later tijdstip moet ingaan, wanneer? (d-m-j)

Gewenste premiebetaling per jaar half jaar kwartaal maand
 koopsombetaling (alleen mogelijk voor maandlasten-AOV)

5 AOV en Instap-AOV Rubriek A

Verzekering voor het eerste jaar van arbeidsongeschiktheid

Welk bedrag wenst u op jaarbasis te verzekeren? € met een wachttijd van
 2 wk. 1 mnd. 2 mnd. 3 mnd. 6 mnd.

Welke verzekeringsvorm wenst u? gelijkblijvend 3% samengesteld klimmend

Wenst u een Keuze AOV te sluiten? nee ja
(Geldt niet voor Instap-AOV)
Zo ja, vanaf welk arbeidsongeschiktheidspercentage? 45% 55% 65% 80%

Tot welke eindleeftijd wenst u de verzekering te sluiten? tot jaar (55, 60, 62, 65 jaar)

Welke tariefvorm wenst u te sluiten? Combinatietarief Standaardtarief

6 AOV en Instap-AOV Rubriek B

Verzekering voor de volgende jaren van arbeidsongeschiktheid

Welk bedrag wenst u op jaarbasis te verzekeren? €

Welke verzekeringsvorm wenst u? gelijkblijvend 3% samengesteld klimmend

Arbeitsongeschiktheids criterium beroepsarbeidsongeschiktheid passende arbeid
 gangbare arbeid

Wenst u een Keuze AOV te sluiten? nee ja
(Geldt niet voor Instap-AOV)
Zo ja, vanaf welk arbeidsongeschiktheidspercentage? 45% 55% 65% 80%

Tot welke eindleeftijd wenst u de verzekering te sluiten? tot jaar (55, 60, 62, 65 jaar)

Welke tariefvorm wenst u te sluiten? Combinatietarief Standaardtarief

7 Maandlasten-AOV

Welke soort maandlasten wilt u verzekeren? hypotheek €
 lening €
 anders €

Toelichting

Welk gedeelte van deze lasten wilt u verzekeren, afronden op € 25,- € (minimaal € 325,- maximaal € 1.675,-)

Vanaf welk arbeidsongeschiktheidspercentage wenst u de uitkering? vanaf 80% = 100% uitkering
 vanaf 65% = 100% uitkering

Welke looptijd wenst u (gehele jaren)? jaar

8 Bedrijfs-/Beroepsgegevens van de (kandidaat-)verzekerde

Wat is de aard van het bedrijf?

a Welk beroep/functie oefent u uit?

- in loondienst nee ja
- DGA nee ja

Hoeveel uren werkt u gemiddeld per week? uren per week

Waaruit bestaan uw werkzaamheden? % commercieel / administratief
 % toezichhoudend / leidinggevend
 % reizen / bezorgen

Uitvoerende werkzaamheden, graag uitgebreid beschrijven _____ % _____
 _____ % _____

Houtbewerkingsmachine(s) bedienend _____ uur per week

Heeft u een eigen bedrijf? nee ja

Hoeveel mensen heeft u in dienst (gemiddeld)? _____ mensen

Sinds welke datum werkt u zelfstandig? _____

Heeft u een seizoenbedrijf? Zo ja, toelichten nee ja, toelichting _____

Heeft u behalve het onder 8 a bedoelde beroep nog een nevenberoep? nee ja, nl _____

b Hoe groot was, in de afgelopen drie jaar, uw nettowinst(aandeel) uit onderneming, resp. bij loondienst uw bruto-inkomen uit arbeid volgens uw aangifte inkomstenbelasting? Jaar

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	minder dan € 12.000,-
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€ 12.000,- tot € 20.000,-
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€ 20.000,- tot € 30.000,-
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€ 30.000,- tot € 40.000,-
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€ 40.000,- tot € 50.000,-
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€ 50.000,- tot € 70.000,-
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	meer dan € 70.000,-

Wilt u grote inkomensschommelingen s.v.p. toelichten? _____

Was dit winst resp. inkomen in uw huidige bedrijf of vorig bedrijf/beroep? huidig bedrijf vorig bedrijf/beroep

anders, nl _____

Indien u startend ondernemer bent, wilt u dan toelichten waarop u de aangevraagde jaarrenten heeft gebaseerd? inkomen uit vorig bedrijf/beroep

ondernemersplan

anders, nl _____

Vormen de aangevraagde jaarrenten tezamen met overige voorzieningen bij arbeidsongeschiktheid ten hoogste 80% van de onder 8 b genoemde inkomsten? ja nee _____ % s.v.p. toelichten

Hoelang oefent u uw bedrijf/beroep al uit? _____ jaar

Welk(e) beroep(en) heeft u voorheen uitgeoefend? _____

Welke (beroeps)opleidingen heeft u genoten? _____ diploma nee ja

_____ diploma nee ja

_____ diploma nee ja

Reist u beroepsmatig naar het buitenland? nee ja, naar _____

ca. _____ maal per jaar

9 Andere activiteiten

Welke sporten beoefent u? Als amateur _____

(Semi)professioneel _____

Bent u jonger dan 23 jaar en berijdt u regelmatig een motorfiets of scooter: nee ja

Wilt u dit risico dan meeverzekeren?

10 Eerdere verzekeringen

Bent u op dit moment vrijwillig of verplicht verzekerd tegen arbeidsongeschiktheid bij een verzekeringsmaatschappij of bedrijfsvereniging? nee ja, welke? _____
Waar? _____

Heeft u vroeger een levens-, een ongevallen-, ziektekosten- of arbeidsongeschiktheidsverzekering aangevraagd? nee ja, welke verzekering? _____
Polisnummers _____

Maatschappij _____

Vraagt u op dit moment een levens-, een ongevallen-, ziektekosten-, arbeidsongeschiktheidsverzekering aan? nee ja, welke verzekering? _____
Polisnummers _____

Maatschappij _____

Bedragen? € _____ € _____ € _____

Bent u hiervoor onlangs nog gekeurd? nee ja

11 Arbeidsongeschiktheid

Bent u momenteel arbeidsongeschikt of bent u de afgelopen 60 dagen arbeidsongeschikt geweest? nee ja

Heeft u momenteel recht op een uitkering krachtens een (wettelijke) arbeidsongeschiktheidsvoorziening of hiervoor een aanvraag ingediend? nee ja, namelijk _____

12 Voorgeschiedenis

Bij deze vragen dienen feiten vermeld te worden over de voorgeschiedenis van de aanvrager, de regelmatige bestuurder en/of andere personen van wie het belang wordt meeverzekerd op deze verzekering, die zijn voorgevallen in de laatste acht jaar;

Is er een verzekering, van welke aard dan ook, geweigerd, opgezegd, of zijn er gewijzigde voorwaarden gesteld? geweigerd nee ja, toelichting _____
opgezegd nee ja, toelichting _____
gewijzigd nee ja, toelichting _____

Soort verzekering _____

Maatschappij _____

Is er sprake geweest van aanraking met politie/justitie ter zake van (verdenking van) het plegen van een misdrijf? nee ja, toelichting _____

Zijn er andere feiten en/of omstandigheden te melden die voor het beoordelen van deze verzekeringsaanvraag van belang zouden kunnen zijn? nee ja, toelichting _____

N.B. Bij de beantwoording van deze vragen is niet slechts de eigen wetenschap van de aanvrager bepalend, maar ook die van de andere hierboven aangeduide (rechts)personen.

Als u daaraan de voorkeur geeft, kunt u deze informatie vertrouwelijk aan de directie sturen.

13 Ondertekening

Ondergetekende(n) verklaart (verklaren) akkoord te gaan met de toepassing van de algemene (polis)voorwaarden, welke na acceptatie van deze aanvraag zullen worden uitgereikt. Deze voorwaarden liggen ter inzage bij de maatschappij en worden op verzoek toegezonden.

Op de verzekering die wordt gesloten met Nationale-Nederlanden Schadeverzekering Mij. N.V. is Nederlands recht van toepassing.

Bij de aanvraag van een verzekering en bij wijziging daarvan worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door Nationale-Nederlanden verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten en marketingactiviteiten; ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen; voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan de wettelijke verplichtingen. In verband met het voeren van een verantwoord acceptatiebeleid kan Nationale-Nederlanden 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 ook www.stichtingcis.nl.

Wanneer u een klacht heeft over de uitvoering van de verzekeringsovereenkomst, kunt u deze schriftelijk indienen bij de directie van Nationale-Nederlanden. Indien u daaraan niet de voorkeur geeft of dit uiteindelijk niet tot een bevredigende oplossing leidt, kunt u de klacht indienen bij de Stichting Klachteninstituut Verzekeringen, Postbus 93560, 2509 AN Den Haag. In dit instituut zijn alle klachteninstanties op het gebied van verzekeringen verenigd. De daar werkende Ombudsmannen proberen de klacht door bemiddeling op te lossen. Daarnaast is er de Raad van Toezicht Verzekeringen die toetst of de verzekeraar de naam van de verzekeringsbedrijfstaking heeft geschaad. Wie geen gebruik wil maken van de klachtenbehandelingsmogelijkheden binnen de bedrijfstaking, of de behandeling door het klachteninstituut niet bevredigend vindt, kan het geschil voorleggen aan de rechter.

Aan de hand van de gegeven antwoorden op onze vragen in de aanvraag en de eventuele gezondheidsverklaring, moeten wij een juiste inschatting van het te verzekeren risico kunnen maken. U bent hiervoor zelf verantwoordelijk, ook al beantwoordt een ander de vragen namens u.

U verklaart met de ondertekening van dit formulier en/of de aanvaarding van de polis dat de vragen volledig en overeenkomstig de waarheid zijn beantwoord om daarmee de aangevraagde verzekering te verkrijgen.

Wanneer later, na het afsluiten van de overeenkomst, blijkt dat u één of meer vragen onjuist of onvolledig heeft beantwoord, kunnen wij de overeenkomst ongeldig verklaren. Dit recht is vastgelegd in artikel 251 Wetboek van Koophandel. Dit betekent bijvoorbeeld dat wij bij een schadeclaim een vergoeding aan u kunnen weigeren en de overeenkomst met terugwerkende kracht kunnen ontbinden.

Plaats	Datum	Handtekening(en) van de aanvrager(s)
_____	_____	_____
Plaats	Datum	Handtekening kandidaat-verzekerde
_____	_____	_____

14 Machtiging

Ondergetekende machtigt tot wederopzegging Nationale-Nederlanden Schadeverzekering Mij. N.V. de premie voor de aangevraagde verzekering af te schrijven van het volgende

bank- of gironummer

ten name van _____

Handtekening(en)

Gratis voorlopige dekking ongevallenrisico

Met de acceptatie van een nieuwe arbeidsongeschiktheidsverzekering (of de uitbreiding van een reeds bestaande arbeidsongeschiktheidsverzekering) kan vanwege het medische traject enige tijd gemoed zijn. In deze periode verlenen wij gratis voorlopige dekking voor arbeidsongeschiktheid als rechtstreeks en uitsluitend gevolg van een ongeval.

Als het aanvraagformulier door de maatschappij uiterlijk 4 dagen na ondertekening wordt ontvangen gaat de voorlopige dekking in op het moment van ondertekening.

Als het aanvraagformulier later dan 4 dagen na ondertekening door de maatschappij wordt ontvangen, gaat de voorlopige dekking pas in op het moment van ontvangst.

Als de verzekerde jaarrente (voor één of beide rubrieken) hoger is dan € 53.000,- is een keuring noodzakelijk. Het invullen van de bijgevoegde gezondheidsverklaring is in dat geval niet vereist.

Heeft u – indien noodzakelijk – een keuring nee ja geregeld?

Zo ja, waar? _____

Wanneer (d-m-j)?
