

## UITVAARTVERZEKERING

### Aanvraag

Tussenpersoon \_\_\_\_\_ Tussenpersoonnummer \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Woonplaats \_\_\_\_\_

VERZEKERINGNEMER 1  VERZEKERDE 1  PREMIEBETALER 1 (aankruisen wat van toepassing is)

Achternaam \_\_\_\_\_ Voorletter(s) \_\_\_\_\_  Man  Vrouw

Geboortedatum \_\_\_\_\_ Burgerservicenummer \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Woonplaats \_\_\_\_\_

De tussenpersoon heeft de identiteit van bovenstaande verzekeringnemer 1/premiebetaler 1 vastgesteld aan de hand van:

Geldig paspoort  Geldig Nederlands rijbewijs  Geldige Europese identiteitskaart

Gegevens legitimatie Nummer \_\_\_\_\_

Datum afgifte \_\_\_\_\_ Plaats afgifte \_\_\_\_\_

VERZEKERINGNEMER 2  VERZEKERDE 2  PREMIEBETALER 2  VERZORGER (aankruisen wat van toepassing is)

Achternaam \_\_\_\_\_ Voorletter(s) \_\_\_\_\_  Man  Vrouw

Geboortedatum \_\_\_\_\_ Burgerservicenummer \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Woonplaats \_\_\_\_\_

De tussenpersoon heeft de identiteit van bovenstaande verzekeringnemer 2/premiebetaler 2 vastgesteld aan de hand van:

Geldig paspoort  Geldig Nederlands rijbewijs  Geldige Europese identiteitskaart

Gegevens legitimatie Nummer \_\_\_\_\_

Datum afgifte \_\_\_\_\_ Plaats afgifte \_\_\_\_\_

#### PREMIE

Ingangsdatum \_\_\_\_\_ Einddatum premiebetaling \_\_\_\_\_

Premie/koopsom € \_\_\_\_\_ Per  jaar  halfjaar  kwartaal  maand  eenmalig

#### BETALINGSWIJZE

Automatische incasso (zie machtiging) Rekeningnummer \_\_\_\_\_

Ten name van  Premiebetaler 1  Premiebetaler 2

Koopsom over te maken op 18.99.700 of 23.01.08.377 t.n.v. REAAL Levensverzekeringen o.v.v. 'KPSM', achternaam en geboortedatum verzekeringnemer

#### HOOFDEKING

Uitvaartzorg Verzekerd kapitaal € \_\_\_\_\_

#### AANVULLENDE DEKINGEN

Voorzorg Verzekerd kapitaal € \_\_\_\_\_

Nazorg Verzekerd kapitaal € \_\_\_\_\_

Premievrijstelling bij arbeidsongeschiktheid  Verzekerde 1  Verzekerde 2

Kinderdekking Geboortedatum oudste kind (onder de 18) \_\_\_\_\_

Verzorgersdekking (wilt u bij Verzekerde 2 de gegevens van de verzorger invullen)

#### BEGUNSTIGING

Standaard  Afwijkend

Naam \_\_\_\_\_ Voorletter(s) \_\_\_\_\_ Geboortedatum \_\_\_\_\_

1 Verzekeringnemer(s) \_\_\_\_\_

2 Diens echtgeno(o)t(e)/ geregistreerd partner \_\_\_\_\_

3 Diens kinderen \_\_\_\_\_

4 Diens erfgenamen \_\_\_\_\_

Bovenstaande standaardbegunstiging geldt, tenzij afwijkend is aangegeven.

## OVERLIJDENSRISSICO (altijd invullen)

Heeft een verzekeringsmaatschappij u ooit een levens-, ziektekosten- of arbeidsongeschiktheidsverzekering geweigerd of deze tegen een hogere premie of onder uitsluiting van bepaalde risico's aangeboden?

Zo ja, wat was de reden?

Verzekerde 1

Ja  Nee

Verzekerde 2

Ja  Nee

## BESCHERMING PERSOONSGEGEVENS

REAAL Levensverzekeringen kan persoonlijke informatie aan u vragen wanneer u een financieel product of een financiële dienst aanvraagt of wijzigt. REAAL Levensverzekeringen vraagt dan bijvoorbeeld om uw naam, adres en woonplaats. Dit zijn persoonsgegevens. REAAL Levensverzekeringen is een handelsnaam van SRLEV N.V. REAAL Levensverzekeringen behoort tot de groep van bedrijven van SNS REAAL N.V. REAAL Levensverzekeringen heeft SNS REAAL aangesteld als verantwoordelijke voor het verwerken van persoonsgegevens van haar klanten. Uw persoonsgegevens worden voor de volgende doelen gebruikt:

- om overeenkomsten te sluiten en uit te voeren;
- om haar klantenbestand te behouden en te vergroten;
- om de veiligheid en integriteit van de financiële sector in stand te houden;
- om fraude te voorkomen en te bestrijden;
- om statistieken te berekenen en deze te analyseren;
- om te voldoen aan de wet.

Het volledige privacy reglement van REAAL Levensverzekeringen is te lezen op [www.reaal.nl](http://www.reaal.nl). Ook andere bedrijven die behoren tot SNS REAAL N.V. kunnen uw persoonsgegevens voor deze doelen gebruiken. Daarnaast is op dit gebruik de 'Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen' van toepassing. U kunt de Gedragscode lezen op [www.verbondvanverzekeraars.nl](http://www.verbondvanverzekeraars.nl).

Tot slot kan REAAL Levensverzekeringen in verband met een verantwoord acceptatie- en uitkeringsbeleid informatie inwinnen bij of verstrekken aan de Stichting CIS te Zeist. In dit kader kunnen deelnemers van Stichting CIS ook onderling gegevens uitwisselen. 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](http://www.stichtingcis.nl).

## BURGERSERVICENUMMER

De verzekeraar is wettelijk (op grond van de Algemene wet inzake rijksbelastingen) verplicht aan de Belastingdienst informatie te verstrekken over de bij haar afgesloten levensverzekeringen. De verzekeraar informeert de Belastingdienst aan de hand van de naam, de geboortedatum en het burgerservicenummer van de verzekeringnemer. Elke verzekeringnemer is daarom wettelijk verplicht bij de aanvraag van een nieuwe verzekering zijn burgerservicenummer op te geven.

## IDENTIFICATIEPLICHT

Elke verzekeringnemer moet zich legitimeren bij de tussenpersoon. Indien de premiebetaler een ander is dan (één van) de verzekeringnemer(s) dient ook de premiebetaler zich te legitimeren.

## MACHTIGING TOT AUTOMATISCHE INCASSO

Indien van toepassing, verleent de verzekeringnemer/ premieplichtige door ondertekening van dit formulier tot wederopzegging machtiging aan de maatschappij om van deze rekening(en) vanaf de ingangsdatum per de eerste van de vervolmaand af te laten schrijven al hetgeen volgens opgave van de maatschappij uit hoofde van de premiebetaling voor deze verzekering verschuldigd is of zal worden. De verzekeringnemer/ premiebetaler kan binnen 56 dagen na een afschrijving het geïncasseerde bedrag laten terugboeken.

## BEHANDELING VAN KLACHTEN

*Klachten en geschillen*

Klachten die betrekking hebben op de totstandkoming en uitvoering van deze verzekering kunnen worden verzonden aan:

## • REAAL

Ter attentie van de afdeling Klachtenservice,  
Antwoordnummer 125,  
1800 VB Alkmaar,  
Faxnummer: 072 - 519 41 60  
E-mail: [klachten@reaal.nl](mailto:klachten@reaal.nl)

*Klachten- en geschillenprocedure* KiFiD

Wanneer het oordeel van de directie van de verzekeraar na het doorlopen van de klachtenprocedure van de verzekeraar voor een belanghebbende niet bevredigend is én de belanghebbende een consument is in de zin van de reglementen van het KiFiD, kan de belanghebbende - binnen drie maanden na de datum waarop de directie van de verzekeraar een standpunt heeft ingenomen - zich wenden tot:

- Klachteninstituut Financiële Dienstverlening ('KiFiD')

Postbus 93257  
2509 AG Den Haag  
Telefoonnummer: 0900 - FKLACHT (0900 - 3552248)  
[www.kifid.nl](http://www.kifid.nl)

Voor meer informatie over de klachten- en geschillenprocedure en de daaraan verbonden kosten wordt verwezen naar (de website van) het KiFiD.

*Bevoegde rechter*

Als de belanghebbende geen gebruik wil maken van de in de vorige leden genoemde klachtenbehandelingsmogelijkheden, of wanneer de klachtenbehandeling of uitkomst daarvan voor de belanghebbende niet bevredigend is, kan de belanghebbende het geschil inhoudelijk voorleggen aan de bevoegde rechter, tenzij er sprake is geweest van een bindend advies.

## VERZEKERINGSVOORWAARDEN

Ondergetekende(n) verklaart (verklaren) ervan op de hoogte te zijn dat op de verzekering algemene voorwaarden van toepassing zijn, die ter inzage liggen op het kantoor van de verzekeraar en op verzoek vóór het sluiten van de verzekering, maar in elk geval bij het afgeven van de polis worden toegezonden. De verzekering kan door de verzekeringnemer binnen dertig dagen na ontvangst van de polis schriftelijk worden opgezegd. Alle betaalde premies worden gerestitueerd.

## VERZEKERDE JONGER DAN 16 JAAR

Bij een verzekerde jonger dan 16 jaar moet u als verzekeringnemer nagaan of de feiten en omstandigheden waarnaar in de gezondheidsverklaring van de verzekerde wordt gevraagd, juist en volledig zijn meegedeeld. Hierbij is de kennis van u als verzekeringnemer en van de verzekerde van belang alsmede van de ouders van de verzekerde, als de verzekerde niet een kind van u is. Door ondertekening van het aanvraagformulier verklaart u dat u navraag heeft gedaan bij (de ouders van) de verzekerde en dat de gezondheidsverklaring juist en volledig is ingevuld.

## SLOTVERKLARING

De ondergetekenden verklaren dat de door of namens hen verstrekte antwoorden en gegevens bij de aanvraag van deze verzekering volledig en overeenkomstig de waarheid zijn. Zij zijn er mee bekend dat wanneer na het sluiten van de verzekering blijkt dat één of meer vragen onjuist of onvolledig zijn beantwoord of dat niet alle gevraagde gegevens zijn meegedeeld, de verzekeraar de gevolgen kan invoeren die het Burgerlijk Wetboek, in het bijzonder de artikelen 928-930 en 982-983 van Boek 7 hieraan verbindt, zoals het opzeggen van de verzekering, het weigeren van de uitkering of het beperken van de hoogte van de uitkering.

REAAL Levensverzekeringen is een handelsnaam van SRLEV N.V. SRLEV N.V. is gevestigd te Alkmaar, AFM registratienummer 12000373, K.v.K. 34297413.

## ONDERTEKENING

|   |  |   |       |
|---|--|---|-------|
| Plaats  | _____  | Datum   | _____ |
| Handtekening ouder/voogd, indien verzekerde/verzekeringnemer minderjarig is |  |   |       |
| Handtekening verzekeringnemer 1   | Handtekening premiebetaler 1<br>(indien anders dan verzekeringnemer 1) | Handtekening verzekerde 1<br>(indien anders dan verzekeringnemer 1) |       |
| _____   | _____  | _____   |       |
| Handtekening verzekeringnemer 2   | Handtekening premiebetaler 2<br>(indien anders dan verzekeringnemer 2) | Handtekening verzekerde 2<br>(indien anders dan verzekeringnemer 2) |       |
| _____   | _____  | _____   |       |

De tussenpersoon verklaart dat hem geen feiten en/of omstandigheden bekend zijn op grond waarvan de aangevraagde verzekering niet zou kunnen worden geaccepteerd.

Handtekening tussenpersoon