



VERZEKERINGSVOORSTEL

Think2protect

Een product van het gamma tijdelijke met vast kapitaal

VERZEKERINGSMAKELAAR

Naam : AGOMAX
Adres : EEDVERBONDKAAL 36, 9000 GENT
Nieuwe zaak te registreren op de producentenrekening nr : 141238
Referentie makelaar : _____

INTEKENAAR

Dhr. Mevr. Mej.

Naam, voornaam : _____
(meisjesnaam als het gaat om een gehuwde vrouw)

Geboortedatum : ____ / ____ / ____ (maximumleeftijd voor intekening: 65 jaar)

Geboorteplaats : _____ Land : _____

Nationaliteit : Belg andere : _____

Nr. identiteitskaart : _____

Einde van de geldigheid van de identiteitskaart: ____ / ____ / ____

Adres : _____

Tel. / GSM : _____

VERZEKERDE

De verzekerde is de intekenaar.

BEGUNSTIGDEN BIJ OVERLIJDEN

	In 1ste rij	in 2de rij	in 3de rij
- de verzekerde echtgenoot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de samenwonende van de verzekerde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de geboren en ongebornen kinderen van de verzekerde, in gelijke delen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de vader en moeder van de verzekerde, in gelijke delen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- andere (familie band) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wanneer geen begunstigde is aangewezen, zullen de prestaties bij overlijden verschuldigd zijn aan de nalatenschap van de intekenaar. Indien de verzekerde echter verschillend is van de intekenaar, zullen de prestaties verschuldigd zijn aan de intekenaar.

KENMERKEN

Kapitaal bij overlijden : _____ (min : 5.000 EUR - max : 75.000 EUR)

Kapitaal bij overlijden door ongeval : 100 % van het kapitaal overlijden

Kapitaal in geval van kanker : 50 % van het kapitaal overlijden ⁽¹⁾

Aanvangsdatum : ____ / ____ / ____

Duur : 10 jaar ⁽²⁾ beperkt tot een eindleeftijd van 70 jaar

Type premies : vaste premies

Splitsing : jaarlijks maandelijks ⁽³⁾

(1) De storting van dit bedrag wordt in mindering gebracht op het overlijdenskapitaal dat aan de begunstigde(n) uitgekeerd zal worden indien het overlijden op een later tijdstip dan deze storting plaatsgrijpt.

(2) Na afloop van deze 10 jaar krijgt u de mogelijkheid om in te tekenen op een nieuw gelijksoortig contract en dit zonder medische formaliteiten, mits voldaan werd aan de dubbele voorwaarde dat u de leeftijd van 65 jaar nog niet overschreden hebt en dat het nieuwe contract ingaat op de dag volgend op de einddatum van het voorliggende contract.

(3) Verplichte bankdomiciliëring.



VERKLARING VAN GOEDE GEZONDHEID

Ik bevestig formeel in goede gezondheid te verkeren en ik verklaar formeel in de afgelopen 10 jaar niet aan de volgende aandoeningen te hebben geleden:

- kanker, melanoom, cyste\knobbel\poliep of tumor van welke aard ook, hepatitis B of C, tuberculose of aids, alcohol- of drugsverslaving
- hartaandoening, ziekte van de kransslagaders (inclusief hartaanval), cerebrovasculaire ziekte (inclusief beroerte) of ziekte van de perifere slagaders, bloedziekten
- diabetes, nier-, lever-, longaandoening, neurologische aandoening, aandoening van de bloedsomloop, stofwisselingsziekte, endocriene ziekte, beenderziekte of auto-immuunziekte.

Ik bevestig dat de bovenstaande verklaringen oprecht zijn en dat ik geen inlichting verborgen heb gehouden die een invloed kan hebben op de beoordeling van het risico vanuit medisch oogpunt.

Vanaf heden geef ik aan mijn arts de toelating om aan de medische adviseur van de Maatschappij een attest te bezorgen dat de oorzaak van mijn overlijden vaststelt.

Gedaan te _____, op ____ / ____ / ____

Handtekening van de verzekerde

Think2protect kan slechts worden afgesloten voor zover de verzekerde zonder enig voorbehoud de bovenstaande verklaring van goede gezondheid kan ondertekenen.

WETTELIJKE BEPALINGEN

- Hebt u de betaling van de premies van een andere levensverzekering beëindigd of bent u van plan dat te doen om ze te vervangen door de tijdelijke verzekering met vast kapitaal think2protect van AXA Belgium? Zo ja, dan is dit voorstel niet geschikt.
- De verzekerde verklaart dat de voorgaande verklaringen oprecht, echt en volledig zijn in al hun details, zelfs als hij ze niet zelf heeft geschreven.
- Hij verklaart akte te hebben genomen van de ernstige gevolgen – nietigheid van het contract, dus weigering van betaling van de verzekerde dekkingen – waartoe opzettelijke verzwijging of onjuist meedelen kunnen leiden.
- Dit verzekeringsvoorstel geeft geen aanleiding tot dekking. Het verbindt noch de maatschappij noch de intekenaar om het contract af te sluiten. Indien de maatschappij echter binnen 30 dagen na ontvangst van onderhavig document, aan de intekenaar, geen offerte, vraag voor bijkomende informatie of weigering heeft bezorgd, is ze verplicht om het contract af te sluiten op straffe van schadevergoeding.
- Dit contract mag niet gebruikt worden om een hypothecair krediet te dekken of weder samen te stellen.
- De persoonsgegevens, meegedeeld door de betrokkene zelf of rechtmatig ontvangen door AXA Belgium van de ondernemingen van de AXA groep in België, de ondernemingen die ermee in verbinding staan of derden, kunnen door AXA Belgium worden verwerkt met het oog op het beheer van het klantenbestand, het beheer van de verzekeringsovereenkomsten en schadegevallen, de klantenservice, direct marketing (commerciële acties, gepersonaliseerde reclame, profilering, koppeling van gegevens, AXA's sociale of culturele activiteiten, ...), het beheer van de commerciële relatie, de opsporing, preventie en bestrijding van fraude, de aanvaarding van risico's, het toezicht op de portefeuille, statistische studies, het beheer van de betwiste zaken en van de schuldinvordering, alsook de betaling van verzekeringssommen. AXA Belgium nv, met maatschappelijke zetel op de Vorstlaan 25 te 1170 Brussel (Watermaal-Bosvoorde) is verantwoordelijk voor deze verwerkingen.

Om een optimale service te verlenen in verband met de hogergenoemde doeleinden, kunnen deze persoonsgegevens worden meegedeeld aan andere ondernemingen van de AXA Groep, aan ondernemingen en/of aan personen die ermee in verbinding staan (advocaten, experts, herverzekeraars, medeverzekeraars, dienstverleners, ...).

De betrokken personen stemmen in met de verwerking van de gegevens betreffende hun gezondheid wanneer deze gegevens nodig zijn voor de aanvaarding, het beheer en de uitvoering van het contract door de beheerders in het kader van dit contract. Deze verwerking is vastgesteld in de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

Alle gegevens zullen met de grootst mogelijke discretie worden behandeld.

De betrokken persoon kan kennis nemen van zijn gegevens, ze laten rechtzetten en zich kosteloos verzetten tegen de verwerking ervan met het oog op direct marketing. Hiertoe dient hij een gedateerde en ondertekende aanvraag samen met een recto/versokopie van zijn identiteitskaart te sturen naar AXA BELGIUM – Privacy (044/895), Vorstlaan 25, 1170 Brussel (privacy@axa.be). Hij kan er ook meer informatie bekomen, alsook in de algemene voorwaarden van zijn verzekeringsovereenkomst of op de website van AXA Belgium.

- Ik wens niet geïnformeerd te worden over de commerciële acties van de ondernemingen van de AXA Groep in verzekeringen en in bank.
- Ik ga ermee akkoord om via elektronische weg geïnformeerd te worden over de commerciële acties van de ondernemingen van de AXA Groep in verzekeringen en in bank.

Nadere inlichtingen kunnen bij de klantendienst van de maatschappij worden verkregen.

Gedaan te _____, op ____ / ____ / ____

Handtekening van de verzekerde