



VERZEKERINGSVOORSTEL

Schuldsaldoverzekering

Nieuwe zaak Ja Neen

Wijziging aan contractnr.:

Naam van de adviseur :

Producentenrekeningnr. :

Ref. adviseur :

Flex :

Exemplaar bestemd voor de maatschappij

VERZEKERINGNEMER EN VERZEKERDE

Naam : Dhr. Mevr. Mej. Voornaam : Tel. :
 (meisjesnaam voor een gehuwde vrouw)
 Naam van de echtgeno(o)t(e) Voornaam :
 Geboortedatum : Beroep :
 Nationaliteit : Belg andere :
 Identiteitskaartnr. : Gelieve een kopie van de identiteitskaart bij te voegen
 Rijksregisternummer :
 Volledig adres :
 Eventueel ander adres (voor briefwisseling) :

BEGUNSTIGDEN BIJ OVERLIJDEN VAN DE VERZEKERDE

Het contract is afgesloten ter dekking van een door de verzekerde aangevraagd krediet.

Begunstigden :

	In 1ste rang	in 2de rang	in 3de rang
- de echtgeno(o)t(e) van de verzekerde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de huidige en latere kinderen van de verzekerde, per gelijke delen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de ouders van de verzekerde, per gelijke delen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de wettelijk samenwonende partner van de verzekerde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- andere (graad van verwantschap aanduiden) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gelet op het doel van deze verzekering wordt de begunstiging ervan uitdrukkelijk aanvaard door de hieronder vermelde geldschieter :

Benaming van de geldschieter :

Volledig adres :

Kenmerk voor de briefwisseling met de geldschieter (Nr. van het krediet) :

KARAKTERISTIEKEN VAN HET CONTRACT

Keuze van het tarief Classic Classic non-smoker Experience (min.40.000 EUR) Experience non-smoker (min.40.000 EUR)

Verzekerd kapitaal

▪ aanvankelijk kapitaal bij overlijden : EUR
 ▪ afnemend kapitaal met vaste jaarlijkse gedeelten vaste annuïteiten van % vaste mensualiteiten van %

Aanvang :/...../..... (datum van de akte) **Datum van 1ste terugbetaling** :/...../..... **Looptijd** :jaar

Belangrijke opmerking : het contract voorziet niet in de sluiting van bijdekkingen.

PREMIEBETALING

Type premie(s) Vaste premies Achtereenvolgende koopsommen Koopsom (behalve Experience en Experience non-smoker)

Splitting (voor de vaste premies en de achtereenvolgende koopsommen) jaarlijks halfjaarlijks driemaandelijks maandelijks(*)
 (*) voor de maandelijke betaling: verplichte bankdomiciliëring en de premie mag niet lager zijn dan 25 EUR

Wijze van betaling via de adviseur bankdomiciliëring
 rechtstreeks aan de maatschappij behalve de eerste rechtstreeks aan de maatschappij de eerste inbegrepen

FISCALE VOORDELEN

Neen Ja

Zo ja, de verzekerde verklaart dat hij voor dit contract de vermindering van inkomstenbelasting in het kader van de fiscale voordelen wil genieten : Individuele leven (*)

Pensioensparen (**)

(*) De verzekerde verklaart te weten dat de verzekeraar verplicht is de Administratie der Belastingen in kennis te stellen van alle wijzigingen aan het contract.

(**) Behalve voor de tarieven Experience en Experience non-smoker, en voor de achtereenvolgende koopsommen.

BEZIGHEDEN VAN DE VERZEKERDE EN VERBLIJF IN HET BUITENLAND

Beoefent de verzekerde één of meer sporten ? Ja Neen Zo ja, welke ?

Is de verzekerde zinnens langer dan in totaal één maand per jaar buiten de lidstaten van de E.U. te verblijven ? Ja Neen

Zo ja, waar ? Hoelang ? Doel ?

ANDERE OVERLIJDENSVERZEKERINGEN

	Ja	Neen	Voor welk bedrag
Is de verzekerde al gedekt door een Overlijdensverzekering bij AXA ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>EUR
Heeft de verzekerde al een dergelijke verzekering afgesloten bij een andere maatschappij of is hij in onderhandeling om er een te sluiten ? Zo ja :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- bij welke maatschappij ?		
- voor welk bedrag ?		EUR
- is die verzekering aanvaard tegen speciale voorwaarden ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

WETTELIJKE BEPALINGEN

Heeft de verzekerde de betaling van de premies van een levensverzekering gestaakt of is hij voornemens ze te staken ? Ja Neen

Zo ja, naam van de maatschappij : Wanneer ?

Conform de wettelijke bepalingen meldt de maatschappij aan de verzekerde dat de verbreking, de premievrijmaking of de afkoop van een bestaand levensverzekeringscontract met de bedoeling een ander levensverzekeringscontract af te sluiten nadelig kan zijn voor hem.

De verzekerde verklaart kennis te hebben genomen van de wettelijke bepalingen vermeld op de keerzijde van dit document, meer bepaald die betreffende de bescherming van de persoonlijke levenssfeer. In het kader van deze laatste, indien de betrokken personen niet willen worden ingelicht over de direct-marketingacties van de maatschappij, dient dit vakje te worden aangekruist.

Gedaan te op

De verzekerde



VERZEKERINGSVOORSTEL

Schuldsaldoverzekering

Nieuwe zaak Ja Neen

Wijziging aan contractnr.:

Naam van de adviseur :

Producentenrekeningnr. :

Ref. adviseur :

Flex :

Eensluitend afschrift te bewaren door de verzekeringnemer

VERZEKERINGNEMER EN VERZEKERDE

Naam : Dhr. Mevr. Mej. Voornaam : Tel. :

(meisjesnaam voor een gehuwde vrouw)

Naam van de echtgeno(o)t(e) Voornaam :

Geboortedatum : Beroep :

Nationaliteit : Belg andere : Gelieve een kopie van de identiteitskaart bij te voegen

Identiteitskaartnr. :
Rijksregisternummer :

Volledig adres :
Eventueel ander adres (voor briefwisseling) :

BEGUNSTIGDEN BIJ OVERLIJDEN VAN DE VERZEKERDE

Het contract is afgesloten ter dekking van een door de verzekerde aangevraagd krediet.

Begunstigden :

	In 1ste rang	in 2de rang	in 3de rang
- de echtgeno(o)t(e) van de verzekerde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de huidige en latere kinderen van de verzekerde, per gelijke delen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de ouders van de verzekerde, per gelijke delen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de wettelijk samenwonende partner van de verzekerde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- andere (graad van verwantschap aanduiden) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gelet op het doel van deze verzekering wordt de begunstiging ervan uitdrukkelijk aanvaard door de hieronder vermelde geldschieder :

Benaming van de geldschieder :

Volledig adres :

Kenmerk voor de briefwisseling met de geldschieder (Nr. van het krediet) :

KARAKTERISTIEKEN VAN HET CONTRACT

Keuze van het tarief Classic Classic non-smoker Experience (min.40.000 EUR) Experience non-smoker (min.40.000 EUR)

Verzekerd kapitaal

▪ aanvankelijk kapitaal bij overlijden : EUR

▪ afnemend kapitaal met vaste jaarlijkse gedeelten vaste annuïteiten van % vaste mensualiteiten van %

Aanvang :/...../..... (datum van de akte) **Datum van 1ste terugbetaling :**/...../..... **Looptijd :**jaar

Belangrijke opmerking : het contract voorziet niet in de sluiting van bijdekkingen.

PREMIEBETALING

Type premie(s) Vaste premies Achtereenvolgende koopsommen Koopsom (behalve Experience en Experience non-smoker)

Splitting (voor de vaste premies en de achtereenvolgende koopsommen) jaarlijks halfjaarlijks driemaandelijks maandelijks(*)

(*) voor de maandelijks betaling: verplichte bankdomiciliëring en de premie mag niet lager zijn dan 25 EUR

Wijze van betaling via de adviseur bankdomiciliëring

rechtstreeks aan de maatschappij behalve de eerste rechtstreeks aan de maatschappij de eerste inbegrepen

FISCALE VOORDELEN

Neen Ja

Zo ja, de verzekerde verklaart dat hij voor dit contract de vermindering van inkomstenbelasting in het kader van de fiscale voordelen wil genieten : Individuele leven (*) Pensioensparen (**)

(*) De verzekerde verklaart te weten dat de verzekeraar verplicht is de Administratie der Belastingen in kennis te stellen van alle wijzigingen aan het contract.

(**) Behalve voor de tarieven Experience en Experience non-smoker, en voor de achtereenvolgende koopsommen.

BEZIGHEDEN VAN DE VERZEKERDE EN VERBLIJF IN HET BUITENLAND

Beoefent de verzekerde één of meer sporten ? Ja Neen Zo ja, welke ?

Is de verzekerde zinnens langer dan in totaal één maand per jaar buiten de lidstaten van de E.U. te verblijven ? Ja Neen

Zo ja, waar ? Hoelang ? Doel ?

ANDERE OVERLIJDENSVERZEKERINGEN

	Ja	Neen	Voor welk bedrag
Is de verzekerde al gedekt door een Overlijdensverzekering bij AXA ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>EUR
Heeft de verzekerde al een dergelijke verzekering afgesloten bij een andere maatschappij of is hij in onderhandeling om er een te sluiten ? Zo ja :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- bij welke maatschappij ?		
- voor welk bedrag ?		 EUR
- is die verzekering aanvaard tegen speciale voorwaarden ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

WETTELIJKE BEPALINGEN

Heeft de verzekerde de betaling van de premies van een levensverzekering gestaakt of is hij voornemens ze te staken ? Ja Neen

Zo ja, naam van de maatschappij : Wanneer ?

Conform de wettelijke bepalingen meldt de maatschappij aan de verzekerde dat de verbreking, de premievrijmaking of de afkoop van een bestaand levensverzekeringscontract met de bedoeling een ander levensverzekeringscontract af te sluiten nadelig kan zijn voor hem.

De verzekerde verklaart kennis te hebben genomen van de wettelijke bepalingen vermeld op de keerzijde van dit document, meer bepaald die betreffende de bescherming van de persoonlijke levenssfeer. In het kader van deze laatste, indien de betrokken personen niet willen worden ingelicht over de direct-marketingacties van de maatschappij, dient dit vakje te worden aangekruist.

Gedaan te op

De verzekerde



VERZEKERINGSVOORSTEL

Schuldsaldoverzekering

Nieuwe zaak Ja Neen

Wijziging aan contractnr.:

Naam van de adviseur :

Producentenrekeningnr. :

Ref. adviseur :

Flex :

Kopie voor de adviseur

VERZEKERINGNEMER EN VERZEKERDE

Naam : Dhr. Mevr. Mej. Voornaam : Tel. :
 (meisjesnaam voor een gehuwde vrouw)
 Naam van de echtgeno(o)t(e) : Voornaam :
 Geboortedatum : Beroep :
 Nationaliteit : Belg andere :
 Identiteitskaartnr. : Gelieve een kopie van de identiteitskaart bij te voegen
 Rijksregisternummer :
 Volledig adres :
 Eventueel ander adres (voor briefwisseling) :

BEGUNSTIGDEN BIJ OVERLIJDEN VAN DE VERZEKERDE

Het contract is afgesloten ter dekking van een door de verzekerde aangevraagd krediet.

Begunstigden :

	In 1ste rang	in 2de rang	in 3de rang
- de echtgeno(o)t(e) van de verzekerde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de huidige en latere kinderen van de verzekerde, per gelijke delen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de ouders van de verzekerde, per gelijke delen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de wettelijk samenwonende partner van de verzekerde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- andere (graad van verwantschap aanduiden) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gelet op het doel van deze verzekering wordt de begunstiging ervan uitdrukkelijk aanvaard door de hieronder vermelde geldschieder :

Benaming van de geldschieder :

Volledig adres :

Kenmerk voor de briefwisseling met de geldschieder (Nr. van het krediet) :

KARAKTERISTIEKEN VAN HET CONTRACT

Keuze van het tarief Classic Classic non-smoker Experience (min.40.000 EUR) Experience non-smoker (min.40.000 EUR)

Verzekerd kapitaal

▪ aanvankelijk kapitaal bij overlijden : EUR

▪ afnemend kapitaal met vaste jaarlijkse gedeelten vaste annuïteiten van % vaste mensualiteiten van %

Aanvang :/...../..... (datum van de akte) **Datum van 1ste terugbetaling :**/...../..... **Looptijd :**jaar

Belangrijke opmerking : het contract voorziet niet in de sluiting van bijdekkingen.

PREMIEBETALING

Type premie(s) Vaste premies Achtereenvolgende koopsommen Koopsom (behalve Experience en Experience non-smoker)

Splitting (voor de vaste premies en de achtereenvolgende koopsommen) jaarlijks halfjaarlijks driemaandelijks maandelijks(*)

(*) voor de maandelijks betaling: verplichte bankdomiciliëring en de premie mag niet lager zijn dan 25 EUR

Wijze van betaling via de adviseur bankdomiciliëring

rechtstreeks aan de maatschappij behalve de eerste rechtstreeks aan de maatschappij de eerste inbegrepen

FISCALE VOORDELEN

Neen Ja

Zo ja, de verzekerde verklaart dat hij voor dit contract de vermindering van inkomstenbelasting in het kader van de fiscale voordelen wil genieten : Individuele leven (*)

Pensioensparen (**)

(*) De verzekerde verklaart te weten dat de verzekeraar verplicht is de Administratie der Belastingen in kennis te stellen van alle wijzigingen aan het contract.

(**) Behalve voor de tarieven Experience en Experience non-smoker, en voor de achtereenvolgende koopsommen.

BEZIGHEDEN VAN DE VERZEKERDE EN VERBLIJF IN HET BUITENLAND

Beoefent de verzekerde één of meer sporten ? Ja Neen Zo ja, welke ?

Is de verzekerde zinnens langer dan in totaal één maand per jaar buiten de lidstaten van de E.U. te verblijven ? Ja Neen

Zo ja, waar ? Hoelang ? Doel ?

ANDERE OVERLIJDENSVERZEKERINGEN

Is de verzekerde al gedekt door een Overlijdensverzekering bij AXA ?

Ja Neen Voor welk bedrag

Heeft de verzekerde al een dergelijke verzekering afgesloten bij een andere maatschappij of is hij in onderhandeling om er een te sluiten ? Zo ja :

Ja Neen

- bij welke maatschappij ?

..... EUR

- voor welk bedrag ?

..... EUR

- is die verzekering aanvaard tegen speciale voorwaarden ?

Ja Neen

WETTELIJKE BEPALINGEN

Heeft de verzekerde de betaling van de premies van een levensverzekering gestaakt of is hij voornemens ze te staken ? Ja Neen

Zo ja, naam van de maatschappij : Wanneer ?

Conform de wettelijke bepalingen meldt de maatschappij aan de verzekerde dat de verbreking, de premievrijmaking of de afkoop van een bestaand levensverzekeringscontract met de bedoeling een ander levensverzekeringscontract af te sluiten nadelig kan zijn voor hem.

De verzekerde verklaart kennis te hebben genomen van de wettelijke bepalingen vermeld op de keerzijde van dit document, meer bepaald die betreffende de bescherming van de persoonlijke levenssfeer. In het kader van deze laatste, indien de betrokken personen niet willen worden ingelicht over de direct-marketingacties van de maatschappij, dient dit vakje te worden aangekruist.

Gedaan te op

De verzekerde

- De verzekerde verklaart dat de bovenstaande gegevens waar en oprecht zijn in alle bijzonderheden, ook al heeft hij ze niet eigenhandig geschreven.
- Hij verklaart kennis te hebben van de zware gevolgen – nietigheid van het contract en dus weigering tot uitkering van de verzekerde sommen – van enig opzettelijk verzwijgen of opzettelijk onjuist meedelen van gegevens.
- Dit voorstel geeft nog geen dekking. Het verplicht noch de maatschappij noch de verzekerde het contract af te sluiten. Indien binnen dertig dagen na de ontvangst van dit voorstel, de maatschappij aan de verzekerde geen aanbod, noch een aanvraag om nadere inlichtingen, noch een weigering heeft ter kennis gebracht, is zij verplicht het contract te sluiten op straffe van schadevergoeding.
- De meegedeelde gegevens mogen door AXA Belgium worden verwerkt met het oog op de klantenservice, de aanvaarding van risico's, het beheer van contracten en schadegevallen, alsook de betaling van verzekeringssommen. Om een optimale service te verlenen, kunnen deze gegevens worden meegedeeld aan de ondernemingen van de AXA Groep of aan de ondernemingen die ermee in verbinding staan.
De betrokken personen verlenen hun toestemming voor de verwerking van de gegevens die hun gezondheid betreffen wanneer deze nodig zijn voor de aanvaarding, het beheer en de uitvoering van het contract door de beheerders die optreden in het kader van dit contract. Deze verwerking is vastgesteld in de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer. Alle informatie zal met de grootste discretie worden behandeld.
De betrokken personen kunnen van deze gegevens kennis krijgen, ze laten verbeteren en zich gratis verzetten tegen de verwerking ervan met het oog op direct marketing. Hiertoe dient een gedateerd en ondertekend verzoek vergezeld van een recto-versokopie van de identiteitskaart aan de klantendienst van de maatschappij te worden gezonden.
Nadere inlichtingen kunnen bij de klantendienst van de maatschappij worden verkregen.