

Aanmeldformulier

Women's
well-being



Ja, ik vraag hierbij de verzekering van Women's well-being aan.

Persoonsgegevens

voorletters en naam: _____

adres: _____

postcode + plaats: _____

geboortedatum: _____

telefoon: _____

e-mail adres: _____

Premie-betaling

Ik betaal de premie: per maand per jaar
(= 12 x de maandpremie)

Machtiging

Ik verleen AIG Europe (Netherlands) N.V. toestemming om de premie voor deze verzekering af te schrijven van mijn bank- of girorekening met het nummer:

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Premie-overzicht* (premie per maand)

| leeftijd | premie | leeftijd | premie |
|--------------|---------|--------------|---------|
| 18 - 29 jaar | € 4,75 | 50 - 54 jaar | € 13,60 |
| 30 - 39 jaar | € 7,15 | 55 - 59 jaar | € 14,15 |
| 40 - 44 jaar | € 9,25 | 60 - 64 jaar | € 15,40 |
| 45 - 49 jaar | € 11,50 | 65 - 69 jaar | € 16,35 |

*) Uw inschaling blijft gedurende de looptijd van de verzekering ongewijzigd.

Gezondheidsvragen

1. Bent u thans gezond? _____
2. Bent u onder behandeling van een arts en zo ja waarvoor? _____
3. Heeft u thans enige vorm van kanker of in het verleden enige vorm van kanker gehad? En zo ja, welke vorm van kanker en bent u daarvoor onder doktersbehandeling? _____

Slotverklaring

- a. Heeft enige maatschappij, u of andere belanghebbende bij de verzekering, ooit een verzekering geweigerd of opgezegd, beperkende en verzwarende voorwaarden gesteld, of een beroep op nietigheid van een verzekering gedaan in de laatste 8 jaar?
 nee ja, toelichting (alsmede maatschappij en polisnr.) _____
- b. Heeft u feiten te melden omtrent een eventueel strafrechtelijk verleden van u of andere belanghebbende bij de verzekering(en), die binnen de afgelopen 8 jaar zijn voorgevallen? nee ja, toelichting _____
- c. Heeft u of een andere belanghebbende bij de verzekering(en) eerder een schade geleden door gebeurtenissen als door aangevraagde verzekering worden gedekt? nee ja, toelichting _____

De ondergetekende verklaart dat de gegeven antwoorden juist en volledig zijn. De ondergetekende verklaart tevens de overeenkomstig deze aanvraag op te maken polis in ontvangst te nemen en de daarvoor verschuldigde premie, kosten en assurantiebelasting te betalen. Bij de aanvraag van een verzekering worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door AIG Europe (Netherlands) N.V. verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten; het uitvoeren van marketingactiviteiten; ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen; voor statistische analyse en om te voldoen aan wettelijke verplichtingen. In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kan AIG Europe (Netherlands) N.V. uw gegevens raadplegen bij het Fraude Registratie- en Informatiesysteem (FRIS). Doel hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. AIG Europe (Netherlands) N.V. heeft uw antwoorden op de gestelde vragen nodig voor een juiste risicobeoordeling en premieberekening. Niet volledige of onjuiste beantwoording kan ertoe leiden dat u in geval van schade uw recht op uitkering verliest. Als ondergetekende verklaart u akkoord te gaan met de toepassing van de algemene voorwaarden, deze kunnen op uw eerste verzoek worden toegezonden en worden tezamen met de betreffende aanvullende voorwaarden aan u verzonden bij de afgifte van de eerste polis.

De Wet bescherming persoonsgegevens van 6 juli 2000: Ik, de ondergetekende, erken dat de gegevens met een privé en/of medisch karakter die ik aan AIG Europe (Netherlands) N.V. overhandig, noodzakelijk zijn in het kader van de behandeling van mijn polis en ga akkoord dat deze gegevens aan personen kunnen worden medegedeeld die betrokken zijn in het onderschrijven, het beheer en de uitvoering van mijn polis. De behandeling van mijn persoonsgegevens gebeurt in overeenstemming met de wet van 6 juli 2000 betreffende de bescherming van persoonsgegevens en heeft als doel de verstrekking van diensten aan klanten, de onderschrijving van de risico's, het beheer van de verzekeringscontracten en de schadedossiers, en statistische activiteiten. Ik beschik over een recht tot toegang en rechtzetting van de gegevens die mij betreffen door mij te richten tot de klantendienst van AIG Europe (Netherlands) N.V. (zie onderstaand adres). Door de bemiddeling van AIG Europe (Netherlands) N.V. kan het gebeuren dat ik voorstellen zal krijgen van andere firma's of verenigingen (inbegrepen andere maatschappijen van de AIG groep). Indien ik met het hiervoor vermelde niet akkoord ga, volstaat het dat ik dit aan AIG Europe (Netherlands) N.V. schriftelijk meedeel met vermelding van mijn naam, voornaam, adres en indien mogelijk mijn referentie als klant. Ik kan de overeenkomst op afstand ontbinden gedurende 30 kalenderdagen met ingang van de dag waarop de consumenteninformatie en mijn verzekeringsovereenkomst door mij ontvangen is. Met de uitvoering van de overeenkomst op afstand wordt pas na deze periode een begin gemaakt.

Datum: _____

Handtekening: _____

Stuur dit aanmeldformulier volledig ingevuld en ondertekend naar: Women's well-being, Antwoordnummer 7058, 3990 TB Houten.