

Bestaande Monuta-relatie  nee  ja,nr(s) \_\_\_\_\_

**Aanvraagformulier DVN-uitvaartverzekering**

IN TE VULLEN DOOR MONUTA

Volgnr.:

Assurantie-adviseur: Oceaan Groepsverzekeringen Nummer: 4175706

Bron: \_\_\_\_\_

**Gegevens verzekeringsnemer**

Naam \_\_\_\_\_ m/v

Ingangsdatum verzekering: \_\_\_\_\_

Straat \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Burgerlijke staat:  gehuwd

Postcode/woonplaats \_\_\_\_\_

alleenstaand  samenwonend

Telefoon \_\_\_\_\_ geb.datum \_\_\_\_\_

Lidmaatschapsnr. Diabetesvereniging Nederland (DVN) \_\_\_\_\_

Sofinummer .....

**Gegevens verzekerde(n)**

voorletters	naam	geboortedatum			m/v	DVN Uitgebreide Uitvaartverzekering 202	eindleeftijd 65/*85	DVN Uitgebreide Uitvaartverzekering 101	verzekerd bedrag kapitaal in euro**	eindleeftijd 65/*85	IN TE VULLEN DOOR MONUTA	
		dag	mnd	jaar							relatiernr.	polisnr.
1												
2												
3												
4												
5												
6												

Kinderverzekering op DVN Uitvaartverzekering in geld meesluiten  ja (zo ja, gezondheid kinderen vermelden)

\*doorstrepen wat niet van toepassing

\*\*indien gewenst,aanvulling invullen per € 1000,-

**Betaalperiode**

- per maandag
- per kwartaal
- per halfjaar
- per jaar
- ineens

**Wijze van betalen**

- automatische incasso
- bank/gironummer
- .....

**Begunstiging**

(alleen bij levensverzekeringen)

- Standaard begunstiging

Afwijkende begunstiging

Naam	Geb.datum	m/v	Relatie tot verz.nemer
1.....	.....	....	.....
2.....	.....	....	.....
3.....	.....	....	.....
4.....	.....	....	.....

Vergeet de volgende pagina niet in te vullen!

## Gezondheidsverklaring

Onderstaande vragen dienen voor de aan de ommezijde genoemde personen te worden beantwoord (z.o.z)

**Optie: Carenzjaren (wachtjaren). Indien u gebruik maakt van carenzjaren alleen vermelding maken van “carenzjaren” en geen gezondheidsvragen invullen.**

### **a. Staat een van de verzekerden onder controle van een (huis)arts of specialist, of heeft een van de verzekerden de afgelopen 5 jaar een specialist geraadpleegd (zo ja, welke, waarvoor en sinds wanneer)?**

- Verzekerde 1  nee  ja, toelichting \_\_\_\_\_
- Verzekerde 2  nee  ja, toelichting \_\_\_\_\_
- Verzekerde 3  nee  ja, toelichting \_\_\_\_\_
- Verzekerde 4  nee  ja, toelichting \_\_\_\_\_
- Verzekerde 5  nee  ja, toelichting \_\_\_\_\_
- Verzekerde 6  nee  ja, toelichting \_\_\_\_\_

### **b. Gebruikt één van de verzekerden medicijnen (zo ja, welke, waarvoor en sinds wanneer)?**

- Verzekerde 1  nee  ja, toelichting \_\_\_\_\_
- Verzekerde 2  nee  ja, toelichting \_\_\_\_\_
- Verzekerde 3  nee  ja, toelichting \_\_\_\_\_
- Verzekerde 4  nee  ja, toelichting \_\_\_\_\_
- Verzekerde 5  nee  ja, toelichting \_\_\_\_\_
- Verzekerde 6  nee  ja, toelichting \_\_\_\_\_

U bent zelf verantwoordelijk voor de juiste beantwoording van de vragen in het aanvraagformulier, en de eventuele gezondheidsverklaring, ook al vult een ander het formulier voor u in. Wij moeten immers aan de hand van de gegeven antwoorden een juiste inschatting van het te verzekeren risico kunnen maken. U verklaart met de ondertekening van dit formulier dat de vragen naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid zijn beantwoord en dat u hiermee de aangevraagde verzekering wilt verkrijgen. Wanneer later, na het afsluiten van de overeenkomst, blijkt dat u één of meer vragen onjuist of onvolledig hebt ingevuld, kunnen wij de overeenkomst ongeldig verklaren, al dan niet met premierestitutie. Dit recht is vastgelegd in artikel 251 Wetboek van Koophandel. Dit betekent bijvoorbeeld dat wij aan u bij een schadeclaim een vergoeding kunnen weigeren en de overeenkomst met terugwerkende kracht kunnen ontbinden. Wanneer gebleken is dat u te kwader trouw hebt gehandeld, worden de betaalde premies niet terugbetaald.

Ondergetekende(n) verklaart/verklaren voorts akkoord te gaan met de toepassing van de algemene voorwaarden van de aangevraagde verzekering. Deze liggen ter inzage op het kantoor van Monuta te Apeldoorn en worden op verzoek zo snel mogelijk, maar in elk geval bij het afgeven van de polis toegezonden.

### **Machtiging automatische incasso**

Hierbij verleent de aanvrager toestemming tot wederopzegging aan Monuta Verzekeringen NV te Apeldoorn, om van zijn/haar (post) bankrekening te doen afschrijven al hetgeen hij/zij blijkens opgaaf van Monuta Verzekeringen NV schuldig is/wordt wegens periodieke premie.

Ondertekend op \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_ Handtekening verzekeringsnemer \_\_\_\_\_