



AIG
Postbus 8606
3009 AP Rotterdam
Crystal Building B
Rivium Boulevard 216 - 218
2909 LK Capelle aan den IJssel
www.aig.com

T +31 (0)10 453 54 55
E info.rotterdam@aig.com

Doorlopende reis-en annuleringsverzekering voor leden van de DVN

Aanmeldings-/wijzigingsformulier

U kunt het formulier opsturen naar:

Diabetesvereniging Nederland | Antwoordnummer 4005 | 3830 VB LEUSDEN (geen postzegel nodig)

☎ (033) 4630566 | www.dvn.nl | ✉ info@dvn.nl

DVN controleert uw lidmaatschap waarna uw aanvraag naar Ocean Groepsverzekeringen wordt verstuurd.

Betreft (a.u.b. aankruisen)

Nieuwe verzekering

Wijziging van de verzekering met polisnummer

VERZEKERINGNEMER

Naam en voorletter(s)

Geboortedatum / geslacht

 man / vrouw

Lidmaatschapsnummer DVN

Adres

Postcode / Woonplaats

Telefoonnummer

E-mail

Andere chronische aandoening(en) naast diabetes

PARTNER

Naam en voorletter(s)

Geboortedatum / geslacht

 man / vrouw

Andere chronische aandoening(en) naast diabetes

KIND(EREN)

1. Naam en voorletter(s)

Geboortedatum / geslacht

 man / vrouw

Andere chronische aandoening(en) naast diabetes

2. Naam en voorletter(s)

Geboortedatum / geslacht

 man / vrouw

Andere chronische aandoening(en) naast diabetes

3. Naam en voorletter(s)

Geboortedatum / geslacht

 man / vrouw

Andere chronische aandoening(en) naast diabetes



Ingangsdatum

____/____/____

KEUZE DEKKING

Nederland dekking

Alleenstaand	<input type="checkbox"/> Standaard	<input type="checkbox"/> Uitgebreid
Gezinsdekking	<input type="checkbox"/> Standaard	<input type="checkbox"/> Uitgebreid

Wereld dekking

Alleenstaand	<input type="checkbox"/> Standaard	<input type="checkbox"/> Uitgebreid	<input type="checkbox"/> verhoging annuleringsdekking
Gezinsdekking	<input type="checkbox"/> Standaard	<input type="checkbox"/> Uitgebreid	<input type="checkbox"/> verhoging annuleringsdekking

PREMIE

Te betalen jaarpremie

€ _____,____

Te betalen maandpremie

€ _____,____

Slotvragen:

- Is ooit een door u (of andere belanghebbende bij deze verzekering) aangevraagde verzekering geweigerd, opgezegd of zijn bijzondere voorwaarden gesteld?

JA **NEE**

- Bent u (of een andere belanghebbende bij deze verzekering) is de laatste 8 jaar als verdachte of ter uitvoering van een opgelegde (straf) maatregel in aanraking geweest met politie en/of justitie?

JA **NEE**

Stuur dit aanvraagformulier volledig en juist ingevuld terug voor de ingangsdatum. Indien u de verzekering wilt opzeggen dient u dit schriftelijk te doen.

Handtekening

Handtekening echtgeno(o)t(e)

Persoonsgegevens

De verzameling en verwerking van Persoonsgegevens (hierna "Gegevens") door de Maatschappij, gebeurt in overeenstemming met de Gedragscode verwerking persoonsgegevens Financiële Instellingen ("Gedragscode"). De Maatschappij is de verantwoordelijke voor deze gegevensverwerkingen en de gegevensverwerking is gemeld bij het College Bescherming Persoonsgegevens. Deze Gegevens zullen worden verwerkt ten behoeve van onder meer het gebruik van de diensten van de Maatschappij, waaronder het evalueren van risico's, het beheer en de uitvoering van contracten, het beheer van schadedossiers en het voorkomen van misdrijven zoals fraude, alsook teneinde de Maatschappij toe te laten aan haar wettelijke verplichtingen te voldoen. In het kader van de activiteiten van de Maatschappij, en ten behoeve van de goede dienstverlening, kan de Maatschappij de Gegevens doorgeven naar andere vennootschappen behorend tot de groep van ondernemingen waartoe zij behoort, aan onderaannemers of partners. Deze vennootschappen, onderaannemers of partners kunnen zijn gevestigd in landen buiten de Europese Economische Ruimte die niet noodzakelijk hetzelfde beschermingsniveau bieden als Nederland. Ten aanzien van deze doorgiften, zal de Maatschappij adequate voorzorgsmaatregelen nemen om de veiligheid van de verwerking van de Gegevens in deze landen zo goed mogelijk te verzekeren. Behoudens verzet van betrokkene, kunnen de Gegevens worden gebruikt voor direct marketingdoeleinden. Overeenkomstig de Gedragscode beschikt de betrokkene over een recht op inzage toegang, wijziging of (in geval van legitieme redenen) verzet met betrekking tot de verwerking van uw Gegevens. Om gebruik te maken van deze rechten, kan betrokkene de Maatschappij schriftelijk contacteren op het adres Crystal Building B, Rivium Boulevard 216-218, 2909 LK Capelle aan den IJssel. Voor meer informatie over de wijze waarop de Maatschappij uw Gegevens verwerkt, vindt u de volledige tekst van het Algemeen Privacy beleid van de Maatschappij op <http://www.aig.com/nl-privacybeleid>.

Machtiging doorlopende SEPA Incasso



Naam incassant AIG Europe Limited, Netherlands
Adres incassant Rivium Boulevard 216-218
Postcode/woonplaats incassant 2909 LK Capelle aan den IJssel
Incassant ID NL81ZZZ563757000000
Kenmerk machtiging [Zal apart medegedeeld worden](#)

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan:

- AIG Europe Limited, Netherlands om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om het premie bedrag van uw rekening af te schrijven en
- uw bank om doorlopend het premie bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van AIG Europe Limited, Netherlands.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam _____ [aub invullen](#)

Adres _____ [aub invullen](#)

Postcode/woonplaats _____ [aub invullen](#)

Land _____ [aub invullen](#)

e-mail _____ [aub invullen](#)

Telefoonnummer _____ [aub invullen](#)

IBAN (rekeningnummer) _____ [aub invullen](#)

BIC* _____ [aub invullen](#)

* Bank Identificatie Code is geen verplicht veld bij Nederlands IBAN

Plaats en datum

_____, ____/____/____

Handtekening :
