



Inschrijving individuele PLUS-verzekering

Let op! U kunt zich alleen inschrijven voor de individuele PLUS-verzekering als u op arbeidsovereenkomst werkzaam bent in de sector Agrarisch en Groen.

Vragen Wet Financieel Toezicht

In het kader van de Wet Financieel Toezicht zijn wij, als verzekeraar, verplicht u onderstaande vragen te stellen.

Bent u op de hoogte van de bepalingen uit wet-en regelgeving, cao of individuele arbeidsovereenkomst over arbeidsongeschiktheid?	<input type="radio"/> Ja, ga naar de volgende vraag. <input type="radio"/> Nee, lees dan deze regelingen goed door. Ga daarna naar de volgende vraag.
Bent u op de hoogte van uw financiële risico's als u arbeidsongeschikt wordt?	<input type="radio"/> Ja, ga naar de volgende vraag. <input type="radio"/> Nee, lees dan onze brochure of productinformatie op www.sazas.nl . Ga daarna naar de volgende vraag.
Heeft arbeidsongeschiktheid grote financiële gevolgen voor u?	<input type="radio"/> Ja, het is verstandig u te verzekeren. <input type="radio"/> Nee, verzekeren is niet direct noodzakelijk, maar biedt u wel meer zekerheid.

Wenst u, na het beantwoorden van bovenstaande vragen, zich voor deze verzekering in te schrijven, ga dan verder met onderstaande vragen.

1. Verzekeringnemer

Achternaam _____

Voorletter(s) _____

Straatnaam en huisnummer _____

Geboortedatum ____ - ____ - ____

Postcode en woonplaats _____

BSN/Sofinummer _____

Bankrekeningnummer _____ *

** Let op: u moet ook het formulier voor de automatische incasso invullen.*

Geslacht man vrouw

Nationaliteit _____

Telefoon privé _____

Telefoon mobiel _____

E-mailadres _____

2. Arbeidsverhouding

Heeft u een arbeidsovereenkomst ja nee

Naam werkgever / bedrijf _____

Straatnaam en huisnr _____

Postcode en vestigingspl. _____

In dienst sinds ____ - ____ - ____

Aard van de bedrijfswerkzaamheden _____

Vinden deze bedrijfswerkzaamheden
hoofdzakelijk plaats in de sector

Agrarisch en Groen ja nee

3. Inkomensgegevens

Inkomen jaar 2009 € _____

Verwacht inkomen over 2010 € _____

Voor u te verzekeren jaarloon *) € _____

zie voor meer informatie hierover de toelichting aan het einde van dit formulier.

4. Andere verzekeringen

Heeft u al een verzekering of ergens anders
een verzekering aangevraagd (of heeft u zich
voorgenomen dit te doen) voor ziekengeld
of arbeidsongeschiktheid? ja nee

Zo ja, welke verzekering(en)? _____

Bij welke instelling/verzekeraar? _____

Voor welke verzekerde bedragen? € _____

Met welke uitkeringsduur? _____

Beëindigt of annuleert u deze
verzekeringaanvraag? ja nee Per wanneer? ____ - ____ - ____

Heeft een verzekeraar u ooit een levens-
verzekering, ongevallen-, arbeidsongeschikt-
heidsverzekering of andere bijzondere
voorwaardenverzekering geweigerd, opgezegd
of bijzondere voorwaarden gesteld? ja nee

Zo ja, welke verzekering en _____

voor welke verzekeraar? _____

Wanneer? _____

Welke bijzondere voorwaarden? _____

Om medische of niet-medische redenen? _____

medische redenen kunt u toelichten op de gezondheidsverklaring.

5. Uitkeringen

Geniet u op dit moment een uitkering uit
hoofde van één of meer sociale
verzekeringswetten (WIA, ZW, WW)? ja nee

Zo ja, krachtens welke Wet en op basis _____

van welk percentage? _____

6. Toelichting

Deze ruimte kunt u gebruiken om een toelichting te geven indien de beantwoording van een vraag daar aanleiding toegeeft en u daarvoor onvoldoende ruimte heeft.

7. Strafrechtelijk verleden

Bent u, in de laatste acht jaar, als verdachte of ter uitvoering van een opgelegde (straf)maatregel, in aanraking geweest met politie of justitie in verband met:

- Wederrechtelijk verkregen of te verkrijgen voordeel, zoals diefstal, verduistering, bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte of poging(en) daartoe;
- Wederrechtelijke benadeling van anderen, zoals vernieling of beschadiging, mishandeling, afpersing en bedreiging of enig misdrijf gericht tegen de persoonlijke vrijheid of tegen het leven of poging(en) daartoe;
- Overtreding van de Wet wapens en munitie, de opiumwet of de wet economische delicten?

Zo ja, dan dient u het volledige proces verbaal met de uitspraak van de rechtbank of de schikking met het Openbaar Ministerie mee te zenden. (U kunt deze informatie desgewenst vertrouwelijk, samen met de aanvraag, aan het bestuur van SAZAS zenden.)

8. Ondertekening

Mededelingsplicht

De verzekeringnemer is wettelijk verplicht om de door ons vóór het sluiten van de overeenkomst gestelde vragen volledig en naar waarheid te beantwoorden. Dit geldt ook voor feiten en omstandigheden die betrekking hebben op een bij het sluiten van deze verzekering bekende derde, wiens belangen worden meeverzekerd. Als achteraf blijkt dat niet of niet volledig aan deze mededelingsplicht is voldaan, dan kan dat ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Heeft de verzekeringnemer gehandeld met opzet om ons te misleiden of zouden wij de verzekering bij kennis van de ware stand van zaken niet hebben gesloten, dan kunnen wij de verzekering opzeggen (artikelen 7:928 t/m 930 BW).

Door ondertekening van dit aanvraagformulier verklaart de verzekeringnemer dat hij/zij een verzekering wil sluiten tegen de in de Algemene Voorwaarden omschreven dekking en dat hij/zij akkoord gaat met de toepasselijkheid van de Algemene Voorwaarden. De Algemene Voorwaarden kunt u inzien op www.sazas.nl. Wanneer u een verzekering bij SAZAS afsluit, bent u tevens lid van de Onderlinge Waarborgmaatschappij SAZAS U.A.

Privacyreglement

Wij houden ons bij de verwerking van uw persoonsgegevens aan de bepalingen van een gedragscode. De volledige tekst van deze 'Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen' kunt u opvragen bij het informatiecentrum van het Verbond van Verzekeraars, Postbus 93450, 2509 AL, Den Haag, tel. (070) 333 85 00, www.verzekeraars.nl

Ondergetekende verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en ondertekend (plaats en datum vermelden).

Datum ___ __ - ___ __ - ___ __ ___ __

Plaats _____ Handtekening: _____

OWM SAZAS u.a., Louis Braillelaan 100, 2719 EK Zoetermeer is verantwoordelijk voor de verwerking van de (persoons) gegevens die u aan ons verstrekt. Wij verwerken uw gegevens om:

- (verzekerings)overeenkomsten aan te gaan en uit te voeren;
- relaties te beheren die uit deze overeenkomsten voortvloeien;
- fraude te bestrijden en te voorkomen;
- activiteiten uit te voeren om de dienstverlening uit te breiden;
- te voldoen aan wettelijke verplichtingen



Toelichting bij aanvraag individuele PLUS-verzekering

Toelichting op de gevraagde inkomensgegevens

Deze aanvraag betreft een verzekering voor de financiële gevolgen van arbeidsongeschiktheid. Het hiervoor te verzekeren jaarloon bedraagt maximaal € 100.000,-. Het minimaal te verzekeren jaarloon bedraagt € 6.000,-.

Het is belangrijk dat u de juiste inkomensgegevens opgeeft. Het zorgt er voor dat uw inkomen bij arbeidsongeschiktheid op het juiste niveau blijft. Het door u opgegeven verzekerd jaarloon wordt niet geïndexeerd. Wilt u u verzekerd jaarloon wijzigen dan kan dat. Gedurende het kalenderjaar mag dit loon eenmaal gewijzigd worden.

Rekenvoorbeeld

Hoe berekent u het te verzekeren jaarloon? Ga hiervoor uit van uw salaris per jaar **inclusief** vaste vergoedingen, zoals vakantiegeld, bonus-sen, ploegentoeslag.

Voorbeeld:

- Salaris € 2.000,- per maand
- Vakantietoeslag 8%
- Vaste 13e maand 8,33%

Berekening:

2.000 x 13 =	€ 26.000,- (12 x maandsalaris en vaste 13e maand)
26.000 x 8% =	€ <u>2.080,-</u> (vakantietoeslag)
Te verzekeren jaarloon	€ 28.080,-