

# Inschrijving individuele PLUS-verzekering

**sazas**  
UW VERZUIMSPECIALIST

pagina 01 | 06

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

## 1. Verzekeringnemer

Achternaam \_\_\_\_\_

Voorletter(s) \_\_\_\_\_

Straatnaam en huisnummer \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

Burgerservicenummer \_\_\_\_\_

IBAN nummer \_\_\_\_\_ \* \_\_\_\_\_

\* Let op: voor dit product is automatische incasso verplicht.  
Vult u het formulier doorlopende SEPA Incasso Machtiging in.  
U vindt dit formulier op [www.sazas.nl](http://www.sazas.nl)

Geslacht  man  vrouw

Nationaliteit \_\_\_\_\_

Telefoon privé \_\_\_\_\_

Telefoon mobiel \_\_\_\_\_

E-mailadres \_\_\_\_\_

Einddatum PLUS-verzekering via werkgever \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

## 2. Arbeidsverhouding

Heeft u een arbeidsovereenkomst  nee  ja

Naam werkgever / bedrijf \_\_\_\_\_

Straatnaam en huisnummer \_\_\_\_\_

Postcode en vestigingsplaats \_\_\_\_\_

In dienst sinds \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Aard van de bedrijfswerkzaamheden \_\_\_\_\_

Vinden deze bedrijfswerkzaamheden  
hoofdzakelijk plaats in de sector

Agrarisch en Groen  nee  ja

Kijk voor meer informatie over onze producten en diensten op [www.sazas.nl](http://www.sazas.nl)

POSTADRES **Postbus 2010 / 3440 DA Woerden** TELEFOON **088 56 79 100**

EMAIL **info@sazas.nl** WEBSITE **www.sazas.nl** AFM **12000634** KvK **41158051**

### 3. Inkomensgegevens

Inkomen jaar 2018 € \_\_\_\_\_

Verwacht inkomen over 2019 € \_\_\_\_\_

Voor u te verzekeren jaarloon 2019 \* € \_\_\_\_\_

\* zie voor meer informatie hierover de toelichting op pagina 5.

### 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?  nee  ja

Zo ja, welke verzekering(en)? \_\_\_\_\_

Bij welke instelling/verzekeraar? \_\_\_\_\_

Voor welke verzekerde bedragen? € \_\_\_\_\_

Met welke uitkeringsduur? \_\_\_\_\_

Beëindigt of annuleert u deze verzekeringaanvraag?  nee  ja Zo ja, per wanneer? \_\_\_\_\_

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

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. Deze vindt u op [www.sazas.nl](http://www.sazas.nl) op de productpagina van de Individuele PLUS-verzekering.

### 5. Uitkeringen

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

Zo ja, krachtens welke Wet? \_\_\_\_\_

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 toe geeft en u daarvoor onvoldoende ruimte heeft.

---

---

---

---

---

## 7. Kennis- en ervaringstoets

Sazas biedt deze individuele arbeidsongeschiktheidsverzekering aan op basis van Execution Only (zie toelichting). Wij zijn wettelijk verplicht u een aantal vragen te stellen over uw kennis en ervaring met betrekking tot het financieel product waarin u bent geïnteresseerd. Daarvoor stellen we u de hier onderstaande vragen.

Bent u bekend met een  
arbeidsongeschiktheidsverzekering?  nee  ja

Bent u op de hoogte van de wet- en  
regelgeving over arbeidsongeschiktheid?  nee  ja

Bent u bekend met de eigenschappen  
en risico's van dit verzekeringsproduct?  nee  ja

Bent u op de hoogte van de financiële  
risico's als u arbeidsongeschikt wordt?  nee  ja

Bent u goed op de hoogte van uw eigen  
financiële situatie en hoe u zich wilt  
verzekeren tegen arbeidsongeschiktheid?  nee  ja

Als één of meerdere van de bovenstaande vragen met nee zijn beantwoord dan adviseren wij u eerst meer informatie in te winnen over dit financiële product bijvoorbeeld door het lezen van onze IPV-brochure of raadpleeg onafhankelijke bronnen zoals [www.szw.nl](http://www.szw.nl) of [www.uwv.nl](http://www.uwv.nl) of neem contact op met uw adviseur.

## 8. Strafrechtelijk verleden

Conform wet- en regelgeving zijn we verplicht de hieronder staande vragen aan u te stellen. Wij verzoeken u de volgende vragen te beantwoorden.

### a. Is aan u in de afgelopen 5 jaar:

- een (zorg)verzekering geweigerd  nee  ja, toelichting \_\_\_\_\_
- een (zorg)verzekering opgezegd  nee  ja, toelichting \_\_\_\_\_
- een (zorg)verzekering onder beperkende  
of bijzondere voorwaarden voorgesteld  nee  ja, toelichting \_\_\_\_\_
- een claim geheel of gedeeltelijk afgewezen  nee  ja, toelichting \_\_\_\_\_
- schade teruggevorderd in verband met  
onware opgave  nee  ja, toelichting \_\_\_\_\_

**b. Bent u in de laatste 8 jaar in aanraking geweest met politie of justitie in verband met strafbare feiten? Hieronder valt bijvoorbeeld ook een geseponeerde zaak, vrijspraak, oplegging en tenuitvoerlegging van een straf.**  nee  ja

Indien u ja heeft aangekruist, dan nemen wij contact met u op voor het opvragen van aanvullende informatie. Dit heeft tot gevolg dat de aanvraag van deze verzekering wordt opgeschort totdat wij de aanvullende informatie van u hebben verkregen.

### 9. 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).

### 10. Ondertekening

Door ondertekening van dit aanvraagformulier verklaart de verzekeringsnemer 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. Wanneer u een verzekering bij Sazas afsluit, bent u tevens lid van de Onderlinge Waarborgmaatschappij Sazas U.A. De Algemene Voorwaarden en statuten van Sazas kunt u inzien op [www.sazas.nl](http://www.sazas.nl). Deze kunnen desgewenst naar u worden toegezonden.

**Datum**    \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_\_

**Plaats**    \_\_\_\_\_ **Handtekening:** \_\_\_\_\_

Als u het aanvraagformulier en de doorlopende SEPA Incasso Machtiging heeft ingevuld en ondertekend, kunt u deze sturen naar: Sazas, t.a.v. IPV, antwoordnummer 2616 3440 VC Woerden.

Bij de aanvraag moet u tevens een kopie van een geldig legitimatiebewijs meesturen (geldig paspoort, identiteitskaart of rijbewijs).

### 11. Gezondheidsverklaring

U hoeft geen gezondheidsverklaring bij deze aanvraag mee te sturen als u zich voor deze verzekering aanmeldt binnen drie maanden nadat uw werkgever zijn verzuimverzekering (Sazas Verzuimverzekering) heeft beëindigd en daardoor uw PLUS-verzekering is gestopt. Meldt u zich aan na drie maanden, of heeft u bij vraag 4 aangegeven dat eerder een verzekering aan u is geweigerd vanwege medische redenen, dan moet u een ingevulde en ondertekende gezondheidsverklaring toesturen aan Stigas. Sazas werkt met Stigas samen voor advies over verzuim en arbeidsongeschiktheid. Doet u de gezondheidsverklaring in een aparte, gesloten envelop en voorzie deze van de volgende tekst:

**Vertrouwelijk**

**Alleen te openen door de medisch adviseur**

**Deze envelop kunt u sturen naar: Stigas, t.a.v. Medisch Adviseur, Stationsweg 1 3445 AA Woerden.**

# Toelichting bij inschrijving

## individuele PLUS-verzekering

**sazas**  
UW VERZUIMSPECIALIST

pagina 05 | 06

### 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 uw 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, bonussen, ploegentoeslag.

### Voorbeeld:

- Salaris € 2.000,- per maand
- Vakantietoeslag 8%
- Vaste 13<sup>e</sup> maand 8,33%

### Berekening:

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

### Wet op het Financieel Toezicht

In de Wet op het Financieel Toezicht (WFT) zijn regels en voorschriften voor de financiële markten en het toezicht daarop samengebracht. Meer informatie is te vinden op [www.afm.nl](http://www.afm.nl).

### Execution Only

Execution Only betekent dat we u niet adviseren of dit product het beste bij uw situatie past maar dat u deze keuze zelf maakt. We verzorgen dan alleen de administratie rondom uw aanvraag en polis. We willen er echter wel voor zorgen dat u een product kiest dat goed bij u past. Daarom informeren we u wel over de belangrijke kenmerken en dekkingen. Het is van belang dat u voldoende kennis en ervaring heeft op het gebied van verzekeren van arbeidsongeschiktheid. Daarom stellen we u bij de aanvraag van de verzekering een aantal vragen. Op basis van uw antwoorden kan het zo zijn dat we u aanraden om toch advies in te winnen.

### Strafrechtelijk verleden

Hiermee wordt bedoeld of u in de laatste 8 jaar als verdachte of ter uitvoering van een opgelegde (straf)maatregel in aanraking bent 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?

Indien u op het aanvraagformulier ja heeft aangekruist, dan nemen wij contact met u op voor het opvragen van aanvullende informatie. Dit heeft tot gevolg dat de aanvraag van deze verzekering wordt opgeschort totdat wij de aanvullende informatie van u hebben verkregen.

## OWM Sazas u.a. (Sazas)

De Onderlinge Waarborgmaatschappij Sazas u.a. staat onder nummer 12000634 geregistreerd bij de toezichthouder Autoriteit Financiële Markten als aanbieder van schadeverzekeringen en is gevestigd aan de Houttuinlaan 5G, 3447 GM Woerden.  
[www.sazas.nl](http://www.sazas.nl).

## Bescherming van persoonsgegevens

OWM Sazas u.a. 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;
- (marketing)activiteiten uit te voeren om de dienstverlening uit te breiden;
- voor het verrichten van analyses ten behoeve van statistische doeleinden;
- te voldoen aan wettelijke verplichtingen.

Wij houden ons bij de verwerking van uw persoonsgegevens aan de bepalingen van de "Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Verzekeraars". De volledige tekst van de gedragscode kunt u raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraars ([www.verzekeraars.nl](http://www.verzekeraars.nl)). U kunt de gedragscode ook opvragen bij het Verbond van Verzekeraars (Postbus 93450, 2509 AL, Den Haag, telefoonnummer (070) 333 85 00). Wij behandelen alle informatie die u ons geeft vertrouwelijk. We zorgen ervoor dat deze informatie niet door derden kan worden ingezien, tenzij we volgens wet- en regelgeving verplicht zijn die informatie aan derden te verstrekken. Stelt u geen prijs op informatie over onze producten en/of diensten? Meldt u dit dan schriftelijk bij: OWM Sazas u.a. In verband met een verantwoord acceptatie-, risico- en fraudebeleid kunnen wij uw gegevens raadplegen en vastleggen bij de Stichting CIS, Bordewijklaan 2, 2591 XR te Den Haag, p/a Postbus 124, 3700 AC te Zeist. Doelstelling van de verwerking van persoonsgegevens bij de Stichting CIS is voor verzekeraars risico's te beheersen en fraude te genen te gaan. Zie voor meer informatie [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl). Hier vindt u ook het van toepassing zijnde privacyreglement.

## Klachten en geschillen

Bent u het niet eens met het besluit van Sazas? Neemt u dan contact met ons op. Wij zullen ons besluit dan aan u toelichten. Wanneer u na de toelichting nog steeds niet eens bent met het besluit dan kunt u een klacht indienen bij:

**OWM Sazas u.a.**

**Postbus 2010**

**3440 DA Woerden**

**[www.sazas.nl](http://www.sazas.nl)**

U ontvangt van ons een reactie binnen 10 werkdagen of indien dit niet lukt geven wij aan wanneer u wel een reactie kunt verwachten. Als u het daarna nog steeds niet eens bent met het besluit, dan kunt u binnen 30 dagen het besluit ter heroverweging voorleggen aan de directie van Sazas:

**Directie OWM Sazas u.a.**

**Postbus 2010**

**3440 DA Woerden**

**[www.sazas.nl](http://www.sazas.nl)**

Sazas neemt binnen 30 dagen, na binnenkomst van uw verzoek om heroverweging, een beslissing. Heeft Sazas langer nodig, dan delen we u dit schriftelijk mee. Sazas zal uw klacht zo goed mogelijk behandelen. Handelt Sazas uw klacht niet tot uw tevredenheid af? Dan kunt u zich wenden tot het Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (Kifid):

**Klachteninstituut Financiële Dienstverlening**

**Postbus 93257**

**2509 AG Den Haag**

**[www.kifid.nl](http://www.kifid.nl)**

U kunt een eventueel geschil ook voorleggen aan de rechter. Het voorleggen van een klacht of geschil ontslaat u niet van uw verplichting tot premiebetaling.