



1. Persoonsgegevens

Naam en voorletters _____

Adres (géén postbus) _____

Postcode en plaats _____

Telefoon _____

E-mailadres _____

Fax _____

Geboortedatum _____

Geslacht Man Vrouw

Opleidingen _____

2. Beroep

Beroepsomschrijving _____

Hoofdberoep Ja Nee

Nevenberoep _____

Zelfstandig sinds _____

Aantal werkzame uren per week (gemiddeld) _____

Urenverdeling (totaal 100%) _____ % administratief/bureau-werkzaamheden

_____ % handenarbeid

_____ % verkoop/acquisitie

_____ % leidinggevend

_____ % reizen binnenland

_____ % reizen buitenland

Indien meer dan 50% handenarbeid _____ % werken met machines of gevaarlijke stoffen

toelichting _____

_____ % werken op hoogte en/of boven schouderhoogte

_____ % tillen of bukken

_____ % overig

toelichting _____

Aantal zakelijke autokilometers per jaar _____

Regelmatige bestuurder motor/scooter Ja Nee



3. Bedrijfsgegevens

Naam _____
Rechtsvorm _____
Adres _____
Postcode en plaats _____
KvK nummer _____
Lid beroepsorganisatie? Nee Ja, zo ja welke _____

4. Inkomensgegevens

Gemiddeld bruto jaarinkomen
in de afgelopen 3 jaar € _____

5. Andere verzekeringen

Heeft u elders een verzekering tegen
arbeidsongeschiktheid? Nee Ja, voor € _____

6. Gewenste verzekering

Ingangsdatum _____
Eindleeftijd 55 jaar 57 jaar 60 jaar 62 jaar 65 jaar 67 jaar
*(leeftijd waarop de premiebetaling stopt,
maar ook een eventuele uitkering stopt)* Anders, namelijk _____
Betalingstermijn Jaar Halfjaar Kwartaal Maand
Verzekerd bedrag Rubriek A (1^e jaar) € _____
Verzekerd bedrag Rubriek B (na 1 jaar)
*(Verzekerd bedrag per Rubriek kan maximaal
80% van het inkomen bedragen)* € _____

7. Gewenste Indexatie

Voor arbeidsongeschiktheid Nee Ja, zo ja 2% 3% 4%
*(Het verzekerde bedrag zal jaarlijks stijgen
met het vooraf bepaalde percentage)*
Na arbeidsongeschiktheid Nee Ja, zo ja 2% 3% 4%
*(Een eventuele uitkering zal jaarlijks stijgen
met het vooraf bepaalde percentage)*



Arbeidsongeschiktheidsdrempel

(u ontvangt een uitkering indien u minimaal dit percentage arbeidsongeschikt wordt bevonden)

25% (standaard) 45% 55% 80%

Eigen Risico termijn

(Periode per ziekmelding waarin u geen uitkering ontvangt)

30 dagen 60 dagen 90 dagen 180 dagen 365 dagen

8. Persoonlijke situatie

Hoe is uw financiële kennis

Doelstelling

Heel goede voorwaarden

Goede voorwaarden en een redelijke premie

Een zo laag mogelijke premie

Anders, namelijk _____

9. Overige informatie

Stel, u raakt morgen volledig arbeidsongeschikt. Zijn er dan inkomstenbronnen die onverminderd blijven bestaan? En zo ja, hoeveel bedragen deze?

Zou u in bovengenoemde situatie kunnen beschikken over uw spaargelden of andere vormen van vermogen en zo ja, hoe lang?

Denkt u dat uw medisch verleden kan leiden tot eventuele problemen bij acceptatie?

Zijn er verder zaken die voor u van belang zijn bij het sluiten van een arbeidsongeschiktheidsverzekering?

Datum: _____

Plaats: _____

Handtekening: _____