

# Aanvraagformulier

## Vrijwillige Collectieve Ongevallenverzekering

---

Ondergetekende

Naam

---

Adres

---

Geboortedatum

wenst deel te nemen aan de vrijwillige collectieve ongevallenverzekering, waarvan de administratie zal worden gevoerd door <naam van het bedrijf>

Hij/zij machtigt <naam van het bedrijf> de hieronder vermelde jaarpremie op zijn/haar salaris in te houden.

---

Voor deze verzekering treedt als contractant(e) op:

Naam

Adres

---

De verzekering zal geschieden ten behoeve van:

Naam

Adres

Geboortedatum

---

Hij/zij kiest:

Mogelijkheid	Te verzekeren bedrag		Totale jaarpremie
	bij overlijden	bij blijvende invaliditeit	
Rubriek A	€	€	€
Rubriek A en B	€	€	€
Rubriek B	€	€	€

Een eventuele uitkering dient te geschieden:

- bij overlijden van de verzekerde aan de echtgenote/echtgenoot/partner van de verzekerde en bij onstentenis van deze aan de wettige erven van de verzekerde;
- bij blijvende invaliditeit aan de verzekerde.

Indien verzekerde voor de uitkering bij overlijden iemand anders wil begunstigen, dan s.v.p. hieronder uitdrukkelijk naam, adres en geboortedatum vermelden:

Naam

Adres

Geboortedatum

---

Datum

Datum

Handtekening Employé(e)

Handtekening Echtgeno(o)t(e)/Partner (1)

---

(1) Alléén in te vullen bij huwelijk buiten elke gemeenschap van goederen indien echtgeno(o)t(e)/partner als verzekeringnemer optreedt.