

**GEGEVENS VERZEKERINGNEMER (Aanvrager en premiebetaler)**

Indien het aan aanvraag voor individuen betreft \*:

Naam

Voornamen

Geboortedatum  Geslacht  M  V

Burgelijke Staat :

Geboortedatum partner  Geslacht  M  V

Nationaliteit

Identiteitskaartnummer  (kopie toevoegen verplicht)

Mobiel nummer (verplicht) :

E-mailadres  Faxnummer:

Correspondentieadres

Bankinstelling/ rekeningnr.:

**INFORMATIE VAN DE TE VERZEKEREN PERSOON\*:**

Naam

Voornamen

Geboortedatum  Geslacht  M  V

Burgelijke Staat :

Geboortedatum partner  Geslacht  M  V

Nationaliteit

Identiteitskaartnummer  (kopie toevoegen verplicht)

Mobiel nummer (verplicht) :

E-mailadres  Faxnummer:

Correspondentieadres

Bankinstelling/ rekeningnr.:

**BETAALWIJZE EN INGANGSDATUM**

Premiebetaling:  per jaar  per 6 maanden  per 3 maanden  per maand

Ingangsdatum van de verzekering:

Datum van indiensttreding:

Gemiddeld maandsalaris :   SRD  USD  EURO

*\*Als er wijzigingen optreden in uw contactgegevens, bent u verplicht dit aan ons door te geven.*

### Vragen omtrent de kandidaat-hoofdverzekerde

Geef zo nauwkeurig mogelijk op: uw lengte: [redacted] cm. uw gewicht: [redacted] kg. Wanneer gewogen? [redacted]

Wie is uw huisdokter? Adres polikliniek?

Naam huisdokter: [redacted] Adres polikliniek: [redacted]

Rookt u:

Ja  Neen Zo ja,? Hoeveel rookt u gemiddeld per dag? [redacted]

Nabestaandenpensioen: (degene, aan wie het verzekerd bedrag moet worden uitgekeerd of de premierestitutie moet geschieden)

	Naam/Voornaam	Geboortedatum	Geslacht m/v	Relatie	ID-nummer
1					
2					
3					
4					
5					

De kandidaat-verzekeringnemer verklaart, dat hij/zij

- volgens vorenstaande opgaven met Assuria Levensverzekering N.V. een contract wenst aan te gaan onder de geldende verzekeringsvoorwaarden van de verzekeraar;
- er mede instemt, dat alle onjuiste opgaven, welke het gevolg zijn van opzet of grove nalatigheid, de nietigverklaring van het verzekeringscontract tengevolge kunnen hebben, zonder dat Assuria tot enige terugbetaling van premie verplicht is;
- bij weigering om de polis in ontvangst te nemen, de door Assuria reeds gemaakte kosten zal vergoeden.

Paramaribo, [redacted]  
[redacted]  
(handtekening van kandidaat-verzekeringnemer)

Paramaribo, [redacted]  
[redacted]  
(handtekening van kandidaat-verzekerde)

Indien de kandidaat-verzekeringnemer een minderjarige is dient de ouder of voogd de medeondertekening van deze aanvraag te doen voorafgaan door de eigenhandig geschreven verklaring:  
" GOED VOOR TOESTEMMING TOT DE VERZEKERING".

Verklaring van tussenpersoon:  
Kandidaat-verzekeringnemer en –verzekerde, ieder als zodanig hebben bovenstaande handtekeningen in zijn tegenwoordigheid gesteld.

[redacted]  
(handtekening tussenpersoon)

Naam tussenpersoon: [redacted] | pnr: [redacted]

\* # Art 320 W.v.K. luidt: Elke verkeerde of onwaarachtige opgave, of elke verzwijging van aan den verzekerde (lees verzekeringnemer) bekende omstandigheden hoezeer te goeder trouw of aan diens zijde hebbende plaatsgehad, welke van dien aard is, dat de overeenkomst niet of niet onder dezelfde voorwaarde zou zijn gesloten, indien de verzekeraar van den waren staat van zaken had kennis gedragen, maakt de verzekering nietig.

### TIPS EN INFO

- Gaat u alstublieft na of u alles hebt ingevuld. Indien het formulier niet volledig is ingevuld en ondertekend kan uw aanvraag helaas niet in behandeling genomen worden.
- Neemt u de polisvoorwaarden grondig door en vraag indien nodig naar extra uitleg hierover zodat u in de toekomst weet waar u recht op heeft.