

Aanvraagformulier

Gezinsongevallenverzekering

Met blokletters invullen s.v.p.

Gezinsongevallenverzekering

Voor wie?

De gezinsongevallenverzekering geldt voor gezinnen of duurzame samenlevingsverbanden van 2 of meer personen, waarbij de verzekeringnemer, niet ouder is dan 65 jaar.

Waarom?

Een ongeluk zit in een klein hoekje maar heeft vaak grote gevolgen. Het is goed hier eens bij stil te staan. Statistieken tonen steeds vaker aan dat het ongevalrisico niet mag worden onderschat. Goed uitkijken is niet voldoende! Natuurlijk, de kosten van ziekenhuisopname en medische behandeling zijn meestal verzekerd en ook voor het wegvallen van inkomen is er vaak een wettelijke of particuliere voorziening. Overlijden en blijvende invaliditeit veroorzaken vaak extra financiële kosten (speciale voorzieningen, gezinshulp). De gezinsongevallenverzekering geeft hierbij financiële steun.

Wat biedt de gezinsongevallenverzekering?

- Een geldelijke uitkering ineens bij: overlijden en blijvende invaliditeit ten gevolge van een ongeval.
- Verzekerd zijn ouders en hun inwonende kinderen. Kinderen blijven verzekerd zolang voor hen recht bestaat op kinderbijslag.
- Kinderen geboren na ingangsdatum zijn automatisch meeverzekerd.
- De gezinsongevallenverzekering geeft dekking gedurende vierentwintig uur per dag (met uitzondering van het verrichten van beroeps werkzaamheden met houtbewerkingmachines), het hele jaar door.

Combinaties en opties

Verzekerde bedragen.

U kunt kiezen uit de onderstaande combinaties:

Verzekerde bedragen per persoon:		Combinatie 1	Combinatie 2	Combinatie 3	Combinatie 4
Ouders	in geval van overlijden	€ 5.000,00	€ 5.000,00	€ 5.000,00	€ 5.000,00
	in geval van blijvende gehele invaliditeit	€ 20.000,00	€ 30.000,00	€ 40.000,00	€ 50.000,00
Kinderen	in geval van overlijden	€ 1.500,00	€ 1.500,00	€ 1.500,00	€ 1.500,00
	in geval van blijvende gehele invaliditeit	€ 23.500,00	€ 33.500,00	€ 43.500,00	€ 53.500,00
	tandheelkundige kosten	€ 1.000,00	€ 1.000,00	€ 1.000,00	€ 1.000,00
Premie	(op basis van een 5 jarig contract)	€ 40,00	€ 52,50	€ 67,50	€ 80,00

Geneeskundige kosten.

Meeverzekerde kan worden de geneeskundige kosten als gevolg van een ongeval, bijvoorbeeld als aanvulling op een extra eigen risico bij uw ziektekostenverzekering. De geneeskundig- en tandheelkundige kosten (voor kinderen) gelden als een aanvulling op de bestaande primaire ziektekostenverzekering. Het verplichte eigen risico in de basisvoorziening wordt niet vergoed.

Verzekerde bedragen per gezin:	Optie I	Optie II	Optie III	Optie IV
Geneeskundige kosten	€ 250,00	€ 500,00	€ 750,00	€ 1.000,00
Premie (op basis van een 5 jarig contract)	€ 7,50	€ 10,00	€ 12,50	€ 15,00

Progressief stijgende uitkering.

De gezinsongevallen verzekering kan worden uitgebreid met een progressief stijgende uitkering bij blijvende invaliditeit. De blijvende invaliditeit moet dan zijn vastgesteld op meer dan 25%. De vaststelling van de uitkering geschiedt volgens een tabel (welke hieronder verkort is weergegeven), waarbij er keuze is tussen twee opties: A en B.

Invaliditeit in %	40%	50%	70%	85%	100%
Optie A - uitkerings%	55%	75%	135%	180%	225%
Optie B - uitkerings%	70%	100%	200%	275%	350%

Extra premie (bij een 5 jarig contract)	Combinatie 1	Combinatie 2	Combinatie 3	Combinatie 4
Optie A (maximaal 225%)	€ 10,00	€ 12,50	€ 22,50	€ 32,50
Optie B (maximaal 350%)	€ 20,00	€ 25,00	€ 45,00	€ 65,00

Geschillen

Geschillen en/of klachten, welke voortvloeien uit een op basis van deze aanvraag en de daarin vermelde gegevens gesloten verzekeringsovereenkomst, kunnen worden voorgelegd aan:

- de directie van W.A. Hienfeld B.V., Postbus 75133, 1070 AC Amsterdam
- Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (KiFiD), Postbus 93257, 2509 AG Den Haag

Op een te sluiten verzekeringsovereenkomst is Nederlands recht van toepassing.

De verzekering is niet van kracht, voordat zij is aangenomen door W.A. Hienfeld B.V., en de premie is betaald.

Aanvraagformulier gezinsongevallenverzekering van W.A. Hienfeld B.V.

1	a	Naam verzekeringnemer:	_____
		Adres:	_____
		Postcode, Woonplaats:	_____
		Geboortedatum:	_____
		Geslacht:	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
		Beroep:	_____
b		Naam partner:	_____
		Geboortedatum:	_____
		Geslacht:	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
		Beroep:	_____
2	a	Gewenste ingangsdatum:	_____
	b	Verzekeringsduur:	<input type="checkbox"/> 1 jaar (10% premietoeslag) <input type="checkbox"/> 3 jaar (5% premietoeslag) <input type="checkbox"/> 5 jaar
3		Zijn alle leden die tot het huis-	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen, graag toelichten: _____
		houden behoren thans lichamelijk en geestelijk gezond?	_____
4	a	Gewenste combinatie	<input type="checkbox"/> combinatie 1 <input type="checkbox"/> combinatie 2 <input type="checkbox"/> combinatie 3 <input type="checkbox"/> combinatie 4
	b	Geneeskundige kosten meeverzekeren?	<input type="checkbox"/> optie I <input type="checkbox"/> optie II <input type="checkbox"/> optie III <input type="checkbox"/> optie IV
			<input type="checkbox"/> neen
	c	Uitbreiden met progressief stijgende uitkering?	<input type="checkbox"/> optie A <input type="checkbox"/> optie B
			<input type="checkbox"/> neen

Toelichting Mededelingsplicht

Als aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer bent u verplicht de gestelde vragen in dit formulier zo volledig mogelijk 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. Bij de beantwoording is bovendien niet alleen uw eigen wetenschap bepalend, maar ook die van de andere belanghebbenden bij deze verzekering. Vragen waarvan u het antwoord al bij assuradeuren bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u deze aanvraag heeft ingezonden, maar voordat assuradeuren u hebben bericht over hun definitieve beslissing het door u ter verzekering aangeboden risico al dan niet te verzekeren, moet u alsnog aan assuradeuren mededelen, indien deze vallen onder de vraagstelling in het aanvraagformulier.

Indien u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dat ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Assuradeuren hebben tevens het recht de verzekering op te zeggen, indien met opzet een onjuiste voorstelling van zaken met betrekking tot het verzekerde risico is gegeven, dan wel als assuradeuren de ware stand van zaken zouden hebben geweten, de verzekering nimmer zou hebben gesloten.

Mededelingsplicht (zie ook de toelichting mededelingsplicht hierboven)

Is er ooit door een verzekeringsmaatschappij, een aanvraag tot verzekering van u afgewezen of slechts op andere dan de gewone voorwaarden aangenomen, of heeft ooit een maatschappij uw verzekering niet verlengd, tussentijds verbroken, of slechts op andere dan normale condities voortgezet?

neen **ja**, om welke reden(en) en bij welke maatschappij?

Heeft u nog iets mee te delen dat voor de beoordeling van deze aanvraag van belang zou kunnen zijn (zoals een strafrechtelijke veroordeling in de afgelopen 8 jaar en strafbare feiten die tot contacten met politie of justitie hebben geleid).

neen **ja**, graag toelichten

Bij de aanvraag van deze verzekering worden persoonsgegevens en eventuele andere gegevens gevraagd. Deze worden door W.A. Hienfeld B.V. verwerkt ten behoeve van het aangaan en/of uitvoeren van de verzekeringsovereenkomst en/of de eventueel hierop betrekking hebbende financiële afwikkeling(en) en het beheren van daaruit voortvloeiende relaties, met inbegrip van het voorkomen en bestrijden van fraude. De gedragscode "Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen" is van toepassing.

In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kunnen assuradeuren uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS te Zeist. Doelstelling is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. Zie www.stichtingcis.nl.

Plaats en datum:

Handtekening verzekeringnemer:

Verzekeringsadviseur: