Slotvragen en Slotverklaring

- ☐ Vraagt u nu of op korte termijn ergens anders nóg een andere verzekering tegen de gevolgen van arbeidsongeschiktheid aan?
- ☐ Ontvangt u op dit moment een uitkering wegens ziekte, arbeidsongeschiktheid, werkloosheid, startersregeling of een ongeval?
- ☐ Heeft u ooit een uitkering ontvangen wegens ziekte, arbeidsongeschiktheid, werkloosheid, startersregeling of een ongeval?
- ☐ Is u wel eens een uitkering wegens ziekte, ongeval of arbeidsongeschiktheid geweigerd?
- ☐ Werd aan u ooit een verzekering van welke aard dan ook geweigerd?
- ☐ Werd aan u ooit een verzekering van welke aard dan ook opgezegd of heeft u zelf een verzekering opgezegd na een mededeling van de maatschappij dat u niet aan uw mededelingsplicht had voldaan?
- ☐ Werd ooit aan u een verzekering van welke aard dan ook voorgesteld met beperkende bepalingen of een premieverhoging?
- ☐ Bent u, of een andere belanghebbende bij deze verzekering, in de laatste acht jaar, als verdachte of ter uitvoering van een opgelegde (straf) maatregel, in aanraking geweest met politie of justitie?
- ☐ Zijn er op dit moment conflicten, geschillen, tuchtrechtelijk of civiele gedingen en/of zijn deze op korte termijn te verwachten?
- ☐ Bent U ooit 2 weken of langer arbeidsongeschikt geweest door een ongeval, ziekte of arbeidsconflict?

Door dit formulier voor akkoord te ondertekenen verklaart u:

- dat de gegeven antwoorden juist en volledig zijn.
- dat u geen feiten of omstandigheden hebt verzwegen die voor ons bij de beoordeling van de aanvraag van de verzekering belangrijk zijn.
- dat u weet dat het niet juist of niet volledig beantwoorden (niet voldoen aan de mededelingsplicht) kan leiden tot het vervallen van het recht op uitkering en tot beëindiging van de verzekering.
- dat u akkoord bent met de toepassing van de algemene voorwaarden op de aangevraagde verzekering

ONDERTEKENING: Graag uitprinten, invullen, ondertekenen, per e-mail versturen

Ondertekening voor akkoord/naar waarheid

Naam: _____

Datum: _____

Plaats: _____

Handtekening: _____