

HOORTOESTELLENVERZEKERING.NL

Kamille 13, 7621 AV Borne. Tel 074-8511329, Fax 084-7165887

www.hoortoestellenverzekering.nl, E-mail: info@hoortoestellenverzekering.nl

Nieuwe verzekering Wijziging bestaande verzekering, polisnummer

ALGEMENE GEGEVENS

Naam aanvrager of wettelijk vertegenwoordiger :m/v
Adres :
Postcode en plaats :
Telefoon :
E-mail :
Naam gebruiker :m/v
Geboortedatum gebruiker :

GEGEVENS BETREFFENDE TE VERZEKEREN HOORTOESTEL

HOORTOESTEL 1

Merk :
Aanschafdatum :
Aanschafprijs :
Betreft Solotoestel of BAHA : JA / NEE
Betreft Cochleaire Implantaat : JA / NEE
Ongevallenverzekering : JA / NEE

HOORTOESTEL 2

.....
.....
.....
JA / NEE
JA / NEE

(€5.000,- bij overlijden/€20.000 bij blijvende invaliditeit)

De premie bedraagt 2,14% van de verzekerde waarde per jaar. Voor Cochleaire implantaten bedraagt dit 0,75% van de verzekerde waarde. De premie van de ongevallenverzekering bedraagt € 12,50 per jaar per verzekerde. De premie wordt verhoogd met € 3,50 administratiekosten. (genoemde premie is o.v.v. premiewijzigingen van maatschappij).

OVERIGE VRAGEN

Hebt u of een ander belanghebbende enig lichaamsgebrek, lijdt u aan enige ziekte of gebruikt u medicijnen, zodanig dat dit gebrek, ziekte (b.v. dementie) of medicijngebruik de kans op schade (b.v. verlies) kan vergroten ? : NEE / JA

Is er ooit een hoortoestellenverzekering aan u of een andere belanghebbende opgezegd door verzekeraar of assuradeur : NEE / JA

Ondertekening

Plaats en datum :

Naam : Handtekening :

Let op:

U ontvangt geen polis i.v.m. een collectieve polis. Bewaar daarom een kopie van dit aanvraag-wijzigingsformulier bij uw betalingsbewijs. Dit is het bewijs van verzekering.

De op dit formulier ingevulde en eventueel nader te overleggen persoonsgegevens worden door de maatschappij verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van verzekeringsovereenkomsten en/of financiële diensten, het beheren van daaruit voortvloeiende relaties, het voorkomen van en bestrijden van fraude, het voldoen aan wettelijke verplichtingen en het uitvoeren van activiteiten gericht op de vergroting van het klantenbestand. Op deze verwerking van persoonsgegevens is de gedragscode ' Verwerking Persoonsgegevens Verzekeringsbedrijf van toepassing. De volledige tekst van deze gedragscode ligt bij de maatschappij ter inzage. Op de aangevraagde verzekering is het Nederlands recht van toepassing. Op de aangevraagde verzekering zijn algemene voorwaarden en een clausuleblad van toepassing. Door de verzekeringsovereenkomst aan te gaan verklaart u zich hiermee akkoord. Indien u vooraf wilt kennismaken van deze voorwaarden en clausules, kunt u deze bij hoortoestellenverzekering.nl of de maatschappij ter inzage vragen. Met klachten naar aanleiding van (de uitvoering van) de verzekeringsvoorwaarden kunt u zich schriftelijk wenden tot het klachtenbureau van de maatschappij. Als dit niet leidt tot een bevredigende oplossing, kunt u zich richten tot de Stichting Klachteninstituut Financiële Dienstverlening, Postbus 93257, 2509 AG DEN HAAG, 0900-3552248, www.kifid.nl.

De verzekering wordt via bemiddeling van Voortman Assurantiën V.O.F. te Enschede ondergebracht bij Klaverblad Verzekeringen, Postbus 3012, 2700 KV te Zoetermeer. tel 079-3251251.