

DSM ASSURANTIËN

PARTICULIERE VERZEKERINGEN

Het Overloon 1, 6411 TE HEERLEN – Postbus 6500, 6401 JH HEERLEN, Nederland

Tel. 045-5782981 – E-mail: dsm.verzekeringen@dsm.com

AANVRAAG PERSOONLIJKE ONGEVALLEN VERZEKERING

nieuwe aanvraag ingangsdatum

wijziging polisnr. /relatienr. wijzigingsdatum

1 Aanvrager (DSM/DSM-gerelateerde bedrijven) man vrouw

naam voorletters.....

adres geboortedatum.....

postcode woonplaats

werkgever IBAN-nr.

telefoon privé BIC-nr.

telefoon werk emailadres

2 Premiebetaling

Hoe geschiedt de premiebetaling?

per maand (alleen mogelijk via automatische incasso) half jaar per jaar

*) Hierbij machtig ik DSM Assurantiën de verschuldigde premie automatisch af te schrijven van bovenstaand rekening nr.

Wenst u automatische afschrijving? ja nee

Handtekening: **d.d**

Naam..... man vrouw

Voornamen (eerste voluit):

Geboortedatum.....

Werkzaamheden

(NB: Bij meerdere verzekerden dient u voor iedere verzekerde een aanvraagformulier in te vullen)

4 Verzekerde Bedragen

A bij overlijden € (max € 227.000)

B bij blijvende invaliditeit € (max € 227.000)

Premie € 0,22 %

Bij kinderen (t/m 14 jaar) van DSM/DSM-gerelateerde bedrijven zijn de max. te verzekeren bedragen bij A € 4.550,-- en bij B € 227.000,--

5 Begunstigden (niet meer dan één hokje aankruisen)

De uitkering bij overlijden dient te geschieden aan:

de echtgeno(o)t(e) van verzekerde of bij het ontbreken van deze de wettige erfgenamen van verzekerde

- de wettige erfgenamen van verzekerde
- degenen die door verzekerde bij testament als begunstigde(n) voor de uitkering is (zijn) aangewezen:
 - Dhr./Mevr.
 - Naam en voorletters
 - Geboortedatum

De uitkering in geval van blijvende invaliditeit geschiedt ten alle tijden aan verzekerde zelf.

6 Verklaring

Is ooit een soortgelijke door u aangevraagde verzekering geweigerd, opgezegd of tegen bijzondere voorwaarden geaccepteerd/voortgezet? ja * nee

* Zo ja, s.v.p. toelichten:

.....
.....

Ondergetekende verklaart alle vragen naar waarheid te hebben beantwoord en verplicht zich de polis tegen betaling van premie in ontvangst te nemen. Daarnaast verklaart ondergetekende dat geen voor de totstandkoming van deze verzekering van belang zijnde omstandigheden (waartoe behoren feiten omtrent een strafrechtelijk verleden die binnen afgelopen acht jaar zijn voorgevallen) zijn verzwegen of verkeerd voorgesteld.

7 Collectief contract

Deze particuliere ongevallenverzekering maakt deel uit van een collectief contract. Dit betekent dat alléén medewerkers van DSM/DSM-gerelateerde bedrijven hun echtgeno(o)t(e) en kinderen op dit contract verzekerd kunnen worden. Personen die de dienst hebben verlaten i.v.m. VVU, WIA, AOW kunnen op het contract verzekerd blijven.

De verzekering loopt per eerstkomende vervaldatum af

- bij het beëindigen van het dienstverband anders dan VVU, WIA, AOW ;
- bij het bereiken van de leeftijd van 75 jaar,
- voor kinderen zodra zij de leeftijd van 21 jaar bereiken (of op hun 27e als zij ongehuwd zijn, studierend en ten laste van de ouders komen).

Gezien het bovenstaande dient u ons dan ook door te geven wanneer u de dienst verlaat en/of wanneer uw kind ouder is dan 21 jaar én zelfstandig woont.

ingevuld te

datum

handtekening aanvrager

TOELICHTING

Persoonsgegevens

Bij de aanvraag van een verzekering en/of dekking; bij wijziging daarvan en bij schade worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door DSM Assurantiën verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten en marketingactiviteiten, ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen, voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan de wettelijke verplichtingen. In verband met het uitvoeren van een verantwoord acceptatie- en schaderegelingsbeleid kan Nationale Nederlanden persoonsgegevens bij de Stichting CIS te Den Haag raadplegen en daar in geval van een gemelde schade laten opnemen. Hiervoor geldt het privacy-regelement van de Stichting CIS. Zie ook: www.stichtingcis.nl.

DSM Insurances BV, hierna: "DSM Assurantiën" verwerkt uw persoonsgegevens voor het realiseren van verzekeringsovereenkomsten, ter voorkoming van fraude en om te voldoen aan wettelijke verplichtingen. Op de verwerking van uw gegevens is het privacy statement van DSM Assurantiën van toepassing. U vindt dit privacy statement op www.dsm.nl/verzekeringen. Omdat DSM Assurantiën de gevolmachtigde is van W.A. Hienfeld B.V., verwerkt W.A. Hienfeld B.V. uw persoonsgegevens voor het op dit formulier genoemde verzekeringsproduct. Op deze verwerking is het privacy statement van W.A. Hienfeld B.V. van toepassing. Dit vindt u op www.hienfeld.nl/privacy-statement Beide partijen zijn zelfstandig verwerkersverantwoordelijke zoals bedoeld in de Algemene Verordening Gegevensbescherming.
