

Aanvraag GOODLIFE®rente

Verzekeraar: AXA Leven N.V., groepsmaatschappij van REAAL Verzekeringen N.V.

Gegevens tussenpersoon

Naam _____ Tussenpersoonnummer _____

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Verzekeringnemer 1 Verzekerde 1
Naam _____ Voorletter(s) _____

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Geslacht Man Vrouw Burgerservicenummer _____

Burgelijke staat Alleenstaand Ongehuwd samenwonend Gehuwd Geregistreerd partner

Nationaliteit _____

Beroep _____

De intermediair heeft de identiteit van de eerste verzekeringnemer/verzekerde vastgesteld aan de hand van

- Geldig paspoort
 Geldige Europese identiteitskaart
 Geldig Nederlands rijbewijs

Nummer _____ Datum afgifte _____

Plaats van afgifte _____

Verzekeringnemer 2 Verzekerde 2
Naam _____ Voorletter(s) _____

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Geslacht Man Vrouw Burgerservicenummer _____

Burgelijke staat Alleenstaand Ongehuwd samenwonend Gehuwd Geregistreerd partner

Nationaliteit _____

Beroep _____

De intermediair heeft de identiteit van de tweede verzekeringnemer/verzekerde vastgesteld aan de hand van

- Geldig paspoort
 Geldige Europese identiteitskaart
 Geldig Nederlands rijbewijs

Nummer _____ Datum afgifte _____

Plaats van afgifte _____

Direct ingaande lijfrente

Rekenvoorbeeld (kopie bijvoegen) Nummer _____ Volgnummer _____

Datum _____ Bijlage _____

Ingangsdatum uitkeringsreeks _____

Einddatum _____ of levenslang Nee Ja

Uitkering per Jaar Halfjaar Kwartaal Maand

Koopsom, deel wat gebruikt wordt voor gegarandeerde lijfrente € _____

U kunt de koopsom storten op rekeningnummer 51 15 26 628 ten name van AXA Leven onder vermelding van naam en geboortedatum.

Wanneer vindt de storting van de koopsom plaats

Koopsom afkomstig van AXA REAAL Anders, namelijk _____

Polisnummer _____ Expiratiedatum _____

Clausule Vereist de overdragende maatschappij een verklaring van AXA voor de aanwending van de koopsom Lijfrenteclausule Anders, namelijk _____
 Nee Ja, sturen naar _____

Adres _____

Postcode _____ Plaats _____

Uitbetaling van de lijfrente-termijnen overmaken aan Verzekeringnemer 1 Rekeningnummer _____
 Verzekeringnemer 2 Rekeningnummer _____
 Anders, namelijk _____

Naam _____ Voorletter(s) _____

Geslacht Man Vrouw

Burgerservicenummer _____

Geboortedatum _____

Rekeningnummer _____

De intermediair heeft de identiteit van bovenstaande begunstigde vastgesteld aan de hand van Geldig paspoort
 Geldige Europese identiteitskaart
 Geldig Nederlands rijbewijs

Nummer _____ Datum afgifte _____

Plaats van afgifte _____

Te verzekeren (voor uitstel deel)

Rekenvoorbeeld (kopie bijvoegen) Nummer _____ Volgnummer _____

Datum _____ Bijlage _____

Ingangsdatum _____ Einddatum verzekering _____

Koopsom € _____

U kunt de koopsom storten op rekeningnummer 51 15 26 628 ten name van AXA Leven onder vermelding van naam en geboortedatum.

Wanneer vindt de storting van de koopsom plaats _____

Koopsom afkomstig van AXA REAAL Andere maatschappij
 Anders, namelijk _____

Polisnummer expirerende polis _____

Tweede koopsom € _____

Wanneer vindt de storting van de koopsom plaats _____

Koopsom afkomstig van AXA REAAL Andere maatschappij
 Anders, namelijk _____

Polisnummer expirerende polis _____

Derde koopsom € _____

Wanneer vindt de storting van de koopsom plaats _____

Koopsom afkomstig van AXA REAAL Andere maatschappij
 Anders, namelijk _____

Polisnummer expirerende polis _____

Fiscaal kader

- Er is sprake van een 'gouden handdruk' zoals omschreven in artikel 11, lid 1, onderdeel g van de Wet op de loonbelasting 1964.
- Er is sprake van een vrij (ongeclausuleerd) kapitaal.
- Er is sprake van een oud regime lijfrentekapitaal.
- Er is sprake van een nieuw regime lijfrentekapitaal.

Let op: bij meerdere koopsommen is het fiscale regime gelijk.

Depotkeuze

Hieronder kunt u aangeven hoe de beleggingen verdeeld moeten worden over de depots (totaal is 100%).

- | | | |
|---|---------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> Spaar Depot (vastrentend) | Risicomijdend | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Obligatie Depot (vastrentend) | Risicomijdend | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Model Depot I | Risicomijdend | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Garantie Click Depot (mixfonds) | Defensief | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Model Depot II | Defensief | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Model Depot III | Neutraal | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Actief Beheer Depot (mixfonds) | Neutraal | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Mondiaal Beheer Depot (mixfonds) | Dynamisch | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Model Depot IV | Dynamisch | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Aandelen Depot (aandelen) | Dynamisch | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Model Depot V | Risicovol | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Financiële Sector Depot (aandelen) | Risicovol | _____ % |
| | Totaal | 100% |

Bruto voorbeeldrendement _____ %

Begunstiging¹

- Begunstiging Standaard
- 1 verzekeringnemer
 - 2 echtgenoot/geregistreerd partner van de verzekeringnemer
 - 3 kinderen van de verzekeringnemer
 - 4 erfgenamen van de verzekeringnemer
- Anders, namelijk (alleen bij oud regime)

1	Naam	_____	Voorletter(s)	_____
	Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw		
	Burgerservicenummer	_____		
	Geboortedatum	_____		
2	Naam	_____	Voorletter(s)	_____
	Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw		
	Burgerservicenummer	_____		
	Geboortedatum	_____		
3	Naam	_____	Voorletter(s)	_____
	Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw		
	Burgerservicenummer	_____		
	Geboortedatum	_____		
4	Naam	_____	Voorletter(s)	_____
	Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw		
	Burgerservicenummer	_____		
	Geboortedatum	_____		

¹ Als er sprake is van een 'gouden handdruk' mogen uitsluitend de (ex)partner en kinderen onder de 30 jaar als begunstigde(n) aangemerkt worden.

Aanvullende informatie

Is uw aanvraag ooit eerder door een verzekeraar geweigerd, heeft u ooit eerder een afwijkende aanbieding gekregen of bent u ooit eerder tegen afwijkende voorwaarden geaccepteerd

Verzekerde 1

Ja

Nee

Verzekerde 2

Ja

Nee

Bescherming persoonsgegevens

Bij de aanvraag van een financieel product en/of financiële dienst worden persoonsgegevens en eventuele andere gegevens gevraagd. Deze worden door de verzekeraar, respectievelijk een andere tot SNS REAAL behorende rechtspersoon, verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten terzake financiële producten en/of financiële diensten en het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties, met inbegrip van de voorkoming en bestrijding van fraude en het uitvoeren van activiteiten gericht op de vergroting van het klantenbestand. Op de verwerking van persoonsgegevens is de Gedragscode "Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen" van toepassing. De volledige tekst van de gedragscode kunt u raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraars www.verzekeraars.nl. U kunt de Gedragscode ook opvragen bij het Verbond van Verzekeraars (Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoon 070 - 3 338 500). In verband met een verantwoord acceptatie- en uitkeringsbeleid kan de verzekeraar informatie inwinnen bij of verstrekken aan de Stichting CIS te Zeist. Doelstelling hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing (zie www.stichtingcis.nl).

Burgerservicenummer

De verzekeraar is wettelijk (op grond van de Algemene wet inzake rijksbelastingen) verplicht aan de Belastingdienst informatie te verstrekken over de bij haar afgesloten levensverzekeringen. De verzekeraar informeert de Belastingdienst aan de hand van de naam, de geboortedatum en het burgerservicenummer van de verzekeringnemer. Elke verzekeringnemer is daarom wettelijk verplicht bij de aanvraag van een nieuwe verzekering zijn burgerservicenummer op te geven.

Identificatieplicht

Elke verzekeringnemer moet zich legitimeren bij de tussenpersoon. Indien de premiebetaler een ander is dan (één van) de verzekeringnemer(s) dient ook de premiebetaler zich te legitimeren.

Behandeling klachten

Klachten en geschillen

Klachten die betrekking hebben op de totstandkoming en uitvoering van deze verzekering kunnen worden verzonden aan de directie van de verzekeraar

Ter attentie van de afdeling Klachtenservice

Antwoordnummer 125

1800 VB Alkmaar

Fax 072 - 519 41 60

E-mail klachten@reaal.nl

Klachten- en geschillenprocedure KiFiD

Wanneer het oordeel van de directie van de verzekeraar na het doorlopen van de klachtenprocedure van de verzekeraar voor een belanghebbende niet bevredigend is én de belanghebbende een consument is in de zin van de reglementen van het KiFiD, kan de belanghebbende - binnen drie maanden na de datum waarop de directie van de verzekeraar een standpunt heeft ingenomen - zich wenden tot:

Klachteninstituut Financiële Dienstverlening ("KiFiD")

Postbus 93257

2509 AG Den Haag

Telefoon 0900 - FKLACHT (0900 - 3552248)

www.kifid.nl

Voor meer informatie over de klachten- en geschillenprocedure en de daaraan verbonden kosten wordt verwezen naar (de website van) het KiFiD.

Bevoegde rechter

Als de belanghebbende geen gebruik wil maken van de in de vorige leden genoemde klachtenbehandelingsmogelijkheden, of wanneer de klachtenbehandeling of uitkomst daarvan voor de belanghebbende niet bevredigend is, kan de belanghebbende het geschil inhoudelijk voorleggen aan de bevoegde rechter, tenzij er sprake is geweest van een bindend advies.

Verzekeringsvoorwaarden

Ondergetekende(n) verklaart (verklaren) ervan op de hoogte te zijn dat op de verzekering algemene voorwaarden van toepassing zijn, die ter inzage liggen op het kantoor van de verzekeraar en op verzoek vóór het sluiten van de verzekering, maar in elk geval bij het afgeven van de polis worden toegezonden. De verzekering kan door de verzekeringnemer binnen dertig dagen na ontvangst van de polis schriftelijk worden opgezegd. Alle betaalde premies worden gerestitueerd.

Slotverklaring

De ondergetekenden verklaren dat de door of namens hen verstrekte antwoorden en gegevens bij de aanvraag van deze verzekering volledig en overeenkomstig de waarheid zijn. Zij zijn er mee bekend dat wanneer na het sluiten van de verzekering blijkt dat één of meer vragen onjuist of onvolledig zijn beantwoord of dat niet alle gevraagde gegevens zijn meegedeeld, de verzekeraar de gevolgen kan invoeren die het Burgerlijk Wetboek, in het bijzonder de artikelen 928-930 en 982-983 van Boek 7 hieraan verbindt, zoals het opzeggen van de verzekering, het weigeren van de uitkering of het beperken van de hoogte van de uitkering.

Ondertekening

Datum _____ Plaats _____

Handtekening _____
verzekeringnemer 1

Handtekening _____
verzekeringnemer 2

Handtekening _____
verzekerde 1 ¹

Handtekening _____
verzekerde 2 ²

¹ Alleen als verzekerde niet overeenkomt met verzekeringnemer.

² Alleen voor direct ingaande lijfrente.

Naam intermediair _____

Intermediair verklaart hierbij dat er geen feiten en omstandigheden bekend zijn waardoor de aangevraagde verzekering niet kan worden geaccepteerd.

Datum _____ Plaats _____

Handtekening intermediair _____