

# T@F Maandlastbeschermer

## Aanvraagformulier

	<b>Verzekeringnemer / Verzekerde 1</b>	<b>Verzekerde 2</b>
Voorletter(s)		
Naam		
Geboortedatum		
Geslacht	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
Nationaliteit		
Burgerlijke staat		
Beroep		
Bank- / girorekening		
<b>Werksituatie</b>	<input type="checkbox"/> arbeidsovereenkomst voor onbepaalde tijd (min. 16 uur per week)	<input type="checkbox"/> arbeidsovereenkomst voor onbepaalde tijd (min. 16 uur per week)
	<input type="checkbox"/> arbeidsovereenkomst voor bepaalde tijd einddatum overeenkomst .....-.....-..... (min. 16 uur per week)	<input type="checkbox"/> arbeidsovereenkomst voor bepaalde tijd einddatum overeenkomst .....-.....-..... (min. 16 uur per week)
	<input type="checkbox"/> zelfstandig ondernemer	<input type="checkbox"/> zelfstandig ondernemer

### Huidig adres

Straat / huisnummer

Postcode / woonplaats

### Nieuw adres

Straat / huisnummer

Postcode / woonplaats

## Premie/Koopsom Tabel

Looptijd	Ziekte / Ongeval 30 wachtdagen Werkloosheid	Ziekte / Ongeval 30 wachtdagen	Ziekte / Ongeval 365 wachtdagen Werkloosheid	Ziekte / Ongeval 365 wachtdagen
60 maanden	Koopsom = factor 4,84	Koopsom = factor 3,1	Koopsom = factor 4,14	Koopsom = factor 2,27
120 maanden	Koopsom = factor 9,54	Koopsom = factor 6,11	Koopsom = factor 8	Koopsom = factor 4,38
180 maanden	Koopsom = factor 13,9	Koopsom = factor 8,91	Koopsom = factor 11,5	Koopsom = factor 6,3
240 maanden	Koopsom = factor 17,74	Koopsom = factor 11,35	Koopsom = factor 14,54	Koopsom = factor 7,97
300 maanden	Koopsom = factor 21,9	Koopsom = factor 14,1	Koopsom = factor 17,7	Koopsom = factor 9,9
360 maanden	Koopsom = factor 25,92	Koopsom = factor 16,74	Koopsom = factor 20,88	Koopsom = factor 11,52
<b>Premiebetalend</b>	Maandpremie is 8,19% van het verzekerd maandbedrag	Maandpremie is 5,24% van het verzekerd maandbedrag	Maandpremie is 7,14% van het verzekerd maandbedrag	Maandpremie is 3,91% van het verzekerd maandbedrag

## Te verzekeren looptijd, dekking en wachttijd

Looptijd verzekering	Dekking	Wachttijd
<input type="checkbox"/> 60 maanden <input type="checkbox"/> 180 maanden <input type="checkbox"/> 300 maanden	<input type="checkbox"/> Ziekte / Ongeval en onvrijwillige werkloosheid	<input type="checkbox"/> 30 dagen
<input type="checkbox"/> 120 maanden <input type="checkbox"/> 240 maanden <input type="checkbox"/> 360 maanden	<input type="checkbox"/> Ziekte / Ongeval	<input type="checkbox"/> 365 dagen

U kunt de premie voor ziekte standaard in aftrek brengen op uw inkomen in Box 1. Een eventuele periodieke uitkering wordt dan te zijner tijd belast in Box 1. Indien u dit niet wenst, gelieve hier aan te kruisen.

Nee, ik wil mijn polis niet in aftrek brengen op mijn inkomen in Box 1.

## Dekking T@F Maandlastbeschermer (minimaal te verzekeren bedrag is € 125,- per maand, maximaal te verzekeren bedrag is € 2.000,- per maand,)

Te verzekeren maandbedrag:	€ .....	(altijd afronden op € 25,-)
Verschuldigde koopsom	€ .....	(= factor uit tabel x te verzekeren maandbedrag)
Poliskosten	€ ..... 10,00	
Totaal te voldoen	€ .....	
Verschuldigde maandpremie	€ .....	(= percentage uit de tabel x te verzekeren maandbedrag)
Incassokosten	€ ..... 0,50	
Totaal maandpremie	€ .....	(exclusief € 10,00 eenmalige poliskosten)

- Verdeelsleutel verzekerde(n)**
- 100% aan verzekeringnemer (= standaard bij één verzekerde)
- 70% aan verzekerde 1 en 30% aan verzekerde 2
- 50% aan verzekerde 1 en 50% aan verzekerde 2

Vermoedelijke passeerdatum (koopsom) : ..... - ..... - .....

Ingangsdatum (premiebetalend) : ..... - ..... - .....

- Koopsombetaling geschiedt via
- Notaris zo ja: Naam Notariskantoor  
.....  
Plaats .....
- Geldverstrekker zo ja: Naam/Plaats Geldverstrekker  
.....
- anders, namelijk .....

**De ingangsdatum van de polis is de eerste van de maand, volgend op de maand waarop de koopsom door T@F B.V. daadwerkelijk is ontvangen.**

### Vrijwillige financiële bijsluiter

Voor dit product is een vrijwillige financiële bijsluiter gemaakt die aan u is verstrekt.

### Machtiging automatische incasso

De verzekeringnemer machtigt de administrateur T@F B.V. voor het automatisch afschrijven van de bovenvermelde maandelijks te incasseren premie van zijn/haar bank- of girorekeningnummer. Deze doorlopende machtiging geldt tot de einddatum van deze verzekering of tot wederopzegging. Om deze machtiging te wijzigen, dient u de administrateur daarvan schriftelijk op de hoogte te stellen. De premie wordt omstreeks de 27ste dag van iedere maand geïncasseerd.

### Algemene slotverklaring en ondertekening

Door ondertekening van dit aanvraagformulier verklaar ik tevens dat:

- a) alle in het formulier gestelde vragen naar waarheid zijn beantwoord;
- b) ik me bewust ben van het feit dat ik op grond van de polisvoorwaarden geen recht heb op een uitkering voor alle ziekten en aandoeningen waarvoor ik de afgelopen 12 maanden mijn huisarts of specialist heb geraadpleegd. En voor alle ziekten en aandoeningen waarvan ik de afgelopen 12 maanden op de hoogte was of had kunnen zijn;
- c) mij niet bekend is dat er binnenkort in het bedrijf waar ik werkzaam ben, ontslagen kunnen of zullen vallen;
- d) ik bekend ben met de eigen risicotermijn na ingangsdatum van de polis van 30 dagen voor ziekte/ongeval en 90 dagen voor onvrijwillige werkloosheid;
- e) ik de brochure, vrijwillige financiële bijsluiter en polisvoorwaarden heb ontvangen, gelezen, begrepen en geaccepteerd.

Datum: ..... - ..... - .....

Plaats .....

handtekening verzekeringnemer/verzekerde 1

handtekening verzekerde 2

### Gegevens tussenpersoon

Tussenpersoon nummer: .....

Naam: .....

Adres: .....

Postcode / woonplaats: .....

Telefoon: .....

*Bij de aanvraag van een verzekering worden persoonsgegevens en eventuele nadere gegevens gevraagd. Deze worden door ons verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van verzekeringsovereenkomsten en het beheren van de relaties die daaruit voortvloeien. Dit is nodig ter ondersteuning van de bedrijfsvoering en de fraudebestrijding en om te kunnen voldoen aan de wettelijke verplichtingen. Op dit alles is de gedragscode 'Verwerking persoonsgegevens verzekeringsbedrijf' van toepassing. In deze gedragscode worden de rechten en plichten van partijen bij de gegevensverwerking weergegeven. De volledige tekst van de gedragscode kunt u opvragen bij het Informatiecentrum van het Verbond Verzekeraars, Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, Telefoon 070 - 3338777.*



**T@F B.V.**  
Noordzee 10a, 3144 DB Maassluis  
Postbus 276, 3140 AG Maassluis  
Telefoon 010-599 30 35 Fax 010-599 30 55  
E-mail info@tatf.nl [www.tatf.nl](http://www.tatf.nl)