



Aanvraagformulier uitvaart (€)



De op dit formulier ingevulde gegevens en de eventueel nader te overleggen gegevens worden opgenomen in de door Monuta Verzekeringen NV gevoerde persoonsregistratie. Op deze registratie is een privacy-reglement van toepassing. Teozenden aan: [Antwoordnummer 11206 2600 WC DELFT](tel:112062600)

www.polisdesk.nl

Ingangsdatum : _____

Gegevens verzekeringnemer

Naam : _____ m/v **Geboortedatum** : _____

Straat : _____ **Postcode/woonlaats** : _____

Telefoonnummer : _____ **E-mail** : _____

Burgerlijke staat gehuwd alleenstaand samenwonend **Sofinummer** [] [] [] [] [] [] [] []

Gegevens verzekerde(n)

Voorletters **naam** **geboortedatum** **m/v** **bedrag** **maandpremie** **IN TE VULLEN DOOR MONUTA**
Relatienummer Polisnummer

Voorletters	naam	geboortedatum	m/v	bedrag	maandpremie	IN TE VULLEN DOOR MONUTA	IN TE VULLEN DOOR MONUTA
						Relatienummer	Polisnummer

Kinderdekking ja nee

Betaalperiode

- per maand
- per kwartaal
- per halfjaar
- per jaar
- ineens (koopsom)

Wijze van betalen

- acceptgiro (min. Euro 10,--)
- automatische incasso

Bank/gironummer [] [] [] [] [] [] [] []

Begunstiging

- standaard

Afwijkende begunstiging

naam	geboortedatum	m/v	rel. tot verz. Nemer
1. _____	_____	___	_____
2. _____	_____	___	_____
3. _____	_____	___	_____
4. _____	_____	___	_____

Gezondheidsverklaring

Onderstaande vragen dienen voor alle hiervoor genoemde personen te worden beantwoord (inclusief kinderen)

a. Lijdt u of leed één van de verzekerden aan enige kwaal, ziekte of gebrek (zo ja, welke en sinds wanneer)?

Verzekerde 1 nee ja, toelichting _____

Verzekerde 2 nee ja, toelichting _____

Verzekerde 3 nee ja, toelichting _____

Verzekerde 4 nee ja, toelichting _____

Verzekerde 5 nee ja, toelichting _____

Verzekerde 6 nee ja, toelichting _____

b. Gebruikt één van de verzekerden medicijnen (zo ja, waarvoor, welke en sinds wanneer)?

Verzekerde 1 nee ja, toelichting _____

Verzekerde 2 nee ja, toelichting _____

Verzekerde 3 nee ja, toelichting _____

Verzekerde 4 nee ja, toelichting _____

Verzekerde 5 nee ja, toelichting _____

Verzekerde 6 nee ja, toelichting _____

De verzekeringnemer verklaart dit formulier naar beste weten te hebben ingevuld. Hij/zij verklaart zich akkoord met de toepassing van de algemene voorwaarden van de aangevraagde verzekering. Deze liggen ter inzage op het kantoor van Monuta verzekeringen NV te Apeldoorn en worden op verzoek vóór het sluiten van de verzekering toegezonden maar in elk geval bij het afgeven van de polis.

Machtiging automatische incasso

Indien gekozen is voor automatische incasso, verleent aanvrager hierbij toestemming tot wederopzegging Monuta Verzekeringen NV te Apeldoorn, om van zijn/haar Post/bankrekening te doen afschrijven al hetgeen hij/zij blijkens opgaaf van Monuta verzekering NV schuldig is/wordt wegens periodieke premie.

Ondertekend op _____

Handtekening verzekeringnemer: _____

Aanvraag dient ter omzetting van de verzekering(en) met polisnummer(s): _____

Deze polissen meesturen.