



Aanvraagformulier TAF Ernstige ziekte en Ongeval Polis

Een ongeluk met blijvende gevolgen, een hartaanval, kanker of hersenbloeding, u moet er niet aan denken. Toch krijgen steeds meer mensen hier mee te maken. De TAF Ernstige ziekte en Ongeval Polis biedt u de mogelijkheid om de financiële gevolgen van deze gevaren op te vangen. Zodat u uw leven opnieuw kunt inrichten of uw dierbaren door kunnen leven zoals zij gewend waren.

Uw verzekeringsadviseur (tussenpersoon) helpt u met het invullen van dit aanvraagformulier. Naast uw persoonlijke gegevens geeft u in het aanvraagformulier uw keuzes aan voor onder andere de dekkingen die u wilt verzekeren, het verzekerd kapitaal per dekking en de looptijd van de verzekering. De verzekering gaat in nadat de verzekeraar uw aanvraag heeft beoordeeld en geaccepteerd.

Is de premie hoger dan € 1.000,- per jaar? Vergeet u dan niet een kopie van uw geldig legitimatiebewijs mee te sturen, voorzien van een bedrijfsstempel, handtekening, datum en "origineel gezien" door uw verzekeringsadviseur.



eenvoudig transparant



Aanvraagformulier

TAF Ernstige ziekte en Ongeval Polis

eenvoudig transparant

Gegevens tussenpersoon

Tussenpersoon nummer:

Naam:

Adres:

Postcode/Plaats:

Telefoonnummer: E-mail:

Gegevens verzekeringnemer

Voorletter(s): Tussenvoegsel:

Achternaam:

Adres:

Postcode/Woonplaats:

Telefoonnummer: E-mail:

Mobiele telefoonnummer:

Geboortedatum: Geslacht: Man Vrouw

BSN/Sofinummer:

Nationaliteit:

IBAN rekeningnummer:

Beroep:

Legitimatie

De tussenpersoon heeft de identiteit van de verzekeringnemer vastgesteld aan de hand van onderstaande legitimatie.

Soort legitimatie: Geldige Europese identiteitskaart Geldig Nederlands rijbewijs

Geldig paspoort binnen EU

Geldig paspoort buiten EU: Verblijfsvergunning: Bepaalde tijd Onbepaalde tijd

Nummer:

Datum afgifte: Plaats afgifte:

Gegevens verzekerde (alleen invullen indien verzekerde een ander is dan verzekeringnemer)

Voorletter(s): Tussenvoegsel:

Achternaam:

Adres:

Postcode/Woonplaats:

Telefoonnummer: E-mail:

Mobiele telefoonnummer:

Geboortedatum: Geslacht: Man Vrouw

BSN/Sofinummer:

Nationaliteit:

Beroep:

Indien paspoort buiten EU: Verblijfsvergunning voor bepaalde tijd Verblijfsvergunning voor onbepaalde tijd



Aanvraagformulier

TAF Ernstige ziekte en Ongeval Polis

eenvoudig transparant

Gegevens premiebetaler (alleen invullen indien premiebetaler een ander is dan verzekeringnemer)

Voorletter(s):	Tussenvoegsel:
Achternaam:	
Adres:	
Postcode/Woonplaats:	_____
Telefoonnummer:	_____ E-mail:
Mobiele telefoonnummer:	_____
BSN/Sofinummer:	_____ Geslacht: <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
IBAN rekeningnummer:	_____
Naam rekeninghouder:	te _____

Legitimatie

De tussenpersoon heeft de identiteit van de premiebetaler vastgesteld aan de hand van onderstaande legitimatie.

Soort legitimatie:	<input type="checkbox"/> Geldige Europese identiteitskaart	<input type="checkbox"/> Geldig Nederlands rijbewijs
	<input type="checkbox"/> Geldig paspoort	
Nummer:	_____	
Datum afgifte:	____-____-____	Plaats afgifte: _____

Strafrechtelijk verleden

Bent u, of een andere belanghebbende bij deze verzekering in de laatste 8 jaar in aanraking geweest met politie of justitie voor het (mede) plegen van een strafbaar feit*? Of bent u op dit moment betrokken bij een justitieel onderzoek?

<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Zo ja, kruis onder aan wat het gevolg is geweest en geef aan in welk jaartal dit was:
	<input type="checkbox"/> Veroordeling door de rechter of strafbeschikking/transactie van de Officier van Justitie (bijv. gevangenisstraf, geldboete, taakstraf), in het jaar _____
	<input type="checkbox"/> Seponering (het Openbaar Ministerie ziet af van vervolging), in het jaar _____
	<input type="checkbox"/> Ontslag van rechtsvervolging (de rechter is van mening dat het ten laste gelegde feit wel bewezen is, maar dat u niet veroordeeld wordt), in het jaar _____
	<input type="checkbox"/> Vrijspraak, in het jaar _____
	<input type="checkbox"/> Lopend justitieel onderzoek (u bent gedagvaard), in het jaar _____

Zijn er evt. (straf)maatregelen opgelegd en in welke periode zijn deze ten uitvoer gelegd?

Om welk strafbaar feit* ging dit?

* Onder strafbare feiten vallen niet alleen misdrijven, maar ook overtredingen.

Gezondheidsvragen

Lijdt u of heeft u geleden aan een ernstige ziekte** waarvoor:

- medisch advies zocht, kreeg of krijgt en/of;
- consultatie nodig is of was en/of;
- onderzoek nodig is of was;
- een diagnose is gesteld en/of;
- waarvoor behandeling nodig is of was.

<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja
------------------------------	-----------------------------

* Indien één van bovengenoemde vragen met ja is beantwoord is het niet mogelijk de dekking ernstige ziekte te verzekeren.

** Onder een ernstige ziekte wordt hier verstaan een ernstige ziekte zoals beschreven in de polisvoorwaarden:

- Beroerte: cerebrovasculair accident (bloedig of onbloedig) met neurologische gevolgen/verschijnselen die langer dan 24 uur aanwezig blijven en leiden tot objectief aantoonbare permanente neurologische uitvalsverschijnselen.

- Hartinfarct: het acuut afsterven van een deel van de hartspier als gevolg van onvoldoende doorbloeding, zich manifesterend door langdurige pijn in de borst (angina pectoris), verse specifieke afwijkingen op het electrocardiogram en een passagère stijging van de hartenzym (CPK-MB, SGOT en LDH).

- Kanker: een kwaadaardige tumor, gekenmerkt door de ongecontroleerde groei en verspreiding van kwaadaardige cellen. Uitbreidingen: leukemie, ziekte van Hodgkin, Non-Hodgkin lymfomen en invasieve melanomen die dieper gaan dan 0,75 millimeter.



Aanvraagformulier

TAF Ernstige ziekte en Ongeval Polis

eenvoudig transparant

Overige vragen

Is aan u weleens een verzekering geweigerd of opgezegd? Nee Ja

Heeft u nog iets mee te delen ten aanzien van het te verzekeren risico dat voor het beoordelen van deze aanvraag van belang kan zijn?

Verzekeringskenmerken (altijd invullen)

Verzekeraar: Chubb

Te verzekeren dekking

Ernstige ziekte: Nee Ja

Blijvende invaliditeit als gevolg van een ongeval: Nee Ja

Overlijden als gevolg van een ongeval: Nee Ja

Te verzekeren kapitaal

Ernstige ziekte*: €

Blijvende invaliditeit als gevolg van een ongeval**:

€

Overlijden als gevolg van een ongeval***:

€

* minimaal € 5.000,- en maximaal € 25.000,- in staffels van € 5.000,-

** minimaal € 5.000,- en maximaal € 400.000,- in staffels van € 5.000,-

*** minimaal € 5.000,- en maximaal € 200.000,- in staffels van € 5.000,-

Ingangsdatum verzekering: / - / - / /

Aanvraag voor deze verzekering wordt gedaan op basis van polisvoorwaarden:

Verzekeringskosten

Eenmalige poliskosten: € 18,-

Premie*: € Per maand Per jaar

* Indien de dekking voor ernstige ziekte wordt afgesloten in combinatie met de dekking voor overlijden en/of blijvende invaliditeit, geldt een korting van 15% op de premie voor de dekking ernstige ziekte. De korting is reeds verwerkt in de weergegeven premie.

Provisie

De verzekeringnemer gaat door ondertekening van dit aanvraagformulier akkoord met onderstaande provisie voor het intermediair. Deze provisie is volledig verwerkt in de maand- of jaarpremie.

Doorlopende provisie: € Per maand Per jaar



Aanvraagformulier

TAF Ernstige ziekte en Ongeval Polis

eenvoudig transparant

Betaalwijze

De premie dient betaald te worden via automatische incasso.

Premie betaaltermijn	
Per maand	Per jaar
Automatische incasso	Automatische incasso

Doorlopende SEPA-incassomachtiging

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan:

- TAF (incassant) om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om de verzekeringspremie van uw rekening af te schrijven, en
- Uw bank om doorlopend een bedrag af te schrijven overeenkomstig de opdracht van TAF (incassant).

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Incassant ID: NL80ZZZ280818690000

Kenmerk machtiging: TAF<polisnummer>

Deze doorlopende incassomachtiging geldt tot de einddatum van de verzekering of tot wederopzegging. Om de machtiging te wijzigen, stuurt u een schriftelijk, ondertekend verzoek naar TAF. TAF behoudt zich het recht voor incasso- en/of rechtsmaatregelen te treffen bij het in gebreke blijven van betaling door de verzekeringnemer(s)/premiebetaler.



Aanvraagformulier

TAF Ernstige ziekte en Ongeval Polis

eenvoudig transparant

Slotverklaring en ondertekening

Hierbij verzoek ik de aanvraag voor de verzekering in behandeling te nemen. Door ondertekening van dit aanvraagformulier verklaren verzekeringnemer, verzekerde en premiebeter tevens dat:

- a) Alle in dit formulier gestelde vragen naar waarheid en volledig zijn beantwoord.
- b) Zij zich ervan bewust zijn dat, wanneer de verstrekte informatie onjuist en/of onvolledig is, de verzekeraar het recht heeft om de verzekeringsovereenkomst per direct op te zeggen en/of conform artikel 7: 930 van het Burgerlijk Wetboek betaling van uitkeringen te weigeren.
- c) Hen bekend is dat de verzekering pas ingaat op het moment dat de verzekeraar de aanvraag heeft beoordeeld en geaccepteerd.
- d) Hen bekend is dat de premie kan verschillen op grond van gewijzigde wet- en regelgeving of als de ingangsdatum van de verzekering tijdens de behandeling van deze aanvraag, om welke reden dan ook, verder in de toekomst komt te liggen dan in de aanvraag is aangegeven.
- e) Zij kennis hebben genomen van het privacy statement van TAF (bijgevoegd bij dit aanvraagformulier en te vinden op www.taf.nl/privacy). Daarin staat onder andere dat TAF persoonsgegevens verwerkt en deelt met andere partijen voor zover dit nodig is voor het beoordelen, aangaan en uitvoeren van de verzekeringsovereenkomst.
- f) Zij ermee akkoord zijn dat TAF hun persoonsgegevens verwerkt voor de beoordeling van de aanvraag.
- g) Hen bekend is dat de verzekeringnemer het recht heeft de aanvraag voor deze verzekering te herroepen. Herroeping van de verzekering betekent, conform de regels van de Autoriteit Financiële Markten (AFM), dat de verzekeringnemer binnen 1 maand ná afgiftedatum van het eerste polisblad de mogelijkheid heeft zonder opgaaf van reden de polis terug te sturen naar TAF BV.
- h) Zij de polisvoorwaarden hebben ontvangen, gelezen, begrepen en geaccepteerd. De van toepassing zijnde polisvoorwaarden zijn te vinden op www.taf.nl/polisvoorwaarden.
- i) Hen bekend is dat correspondentie met betrekking tot deze verzekering via de tussenpersoon verloopt.

Plaats:

Datum: |_|_|_|_| - |_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|

Handtekening verzekeringnemer:

Handtekening verzekerde:

Handtekening premiebeter:

Handtekening tussenpersoon:



Privacy Statement

TAF Ernstige ziekte en Ongeval Polis

eenvoudig transparant

Welke gegevens verwerken wij?

TAF verwerkt persoonsgegevens over u doordat u gebruik maakt van onze diensten en/of omdat u deze zelf aan ons verstrekt. Wij verwerken voor- en achternaam, geslacht, geboortedatum, adresgegevens, telefoonnummer, e-mailadres, beroep, bankrekeningnummer en eventuele overige persoonsgegevens die u actief verstrekt bijvoorbeeld bij het indienen van een aanvraag of een claim, in correspondentie en telefonisch. Wij verwerken in voorkomende gevallen de volgende bijzondere en/of gevoelige persoonsgegevens van u: Gezondheidsgegevens, strafrechtelijk verleden, Burgerservicenummer.

Voor welke doeleinden worden gegevens verwerkt?

Bij de aanvraag van een verzekering of een financiële dienst vragen wij u om persoonsgegevens. Deze gegevens gebruiken wij voor het aangaan en uitvoeren van uw verzekeringsovereenkomst of financiële dienst, het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties, voor activiteiten gericht op de vergroting van het klantenbestand, voor statistische analyses, om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen en in het kader van het waarborgen van de veiligheid en integriteit van de financiële sector, onze organisatie, medewerkers en cliënten.

Hoe lang bewaren we gegevens?

TAF zal uw persoonsgegevens niet langer bewaren dan strikt nodig is om de doelen te realiseren waarvoor uw gegevens worden verzameld. Als er zeven jaar zijn verstreken sinds uw verzekering is beëindigd, opgezegd of geannuleerd, worden de persoonsgegevens geblokkeerd in onze polisadministratie. Voor eventuele juridische geschillen na deze termijn en voor fraudepreventiedoeleinden, zijn de gegevens opgeslagen in een archief. Dit archief is zeer beperkt toegankelijk.

Delen met anderen

TAF deelt uw persoonsgegevens met verschillende derden als dit noodzakelijk is voor het uitvoeren van de overeenkomst en om te voldoen aan een eventuele wettelijke verplichting. Met bedrijven die uw gegevens verwerken in onze opdracht, sluiten wij een verwerkersovereenkomst om te zorgen voor eenzelfde niveau van beveiliging en vertrouwelijkheid van uw gegevens. Het is mogelijk dat persoonsgegevens worden doorgegeven aan een ontvanger in een land buiten de Europese Economische Ruimte. TAF zal erop toezien dat een dergelijke doorgifte in overeenstemming is met de geldende wet- en regelgeving. TAF blijft verantwoordelijk voor deze verwerkingen. Premieachterstand kunnen wij uit handen geven aan een incassobureau, dat uw gegevens gebruikt voor een kredietwaardigheidsbeoordeling. Daarnaast verstrekt TAF uw persoonsgegevens aan andere derden. Dit doen wij alleen met uw nadrukkelijke toestemming.

In kaart brengen websitebezoek

TAF gebruikt alleen technische en functionele cookies. En analytische cookies die geen inbreuk maken op uw privacy. Een cookie is een klein tekstbestand dat bij het eerste bezoek aan onze website wordt opgeslagen op uw computer, tablet of smartphone. De cookies die wij gebruiken zijn noodzakelijk voor de technische werking van de website en uw gebruiksgemak. Ze zorgen ervoor dat de website naar behoren werkt en onthouden bijvoorbeeld uw voorkeursinstellingen. Ook kunnen wij hiermee onze website optimaliseren. U kunt zich afmelden voor cookies door uw internetbrowser zo in te stellen dat deze geen cookies meer opslaat. Daarnaast kunt u ook alle informatie die eerder is opgeslagen via de instellingen van uw browser verwijderen.



Privacy Statement

TAF Ernstige ziekte en Ongeval Polis

eenvoudig transparant

Vastleggen communicatie

TAF kan telefoongesprekken opnemen en elektronische communicatie bewaren. Het opnemen van telefoongesprekken en het bewaren van elektronische communicatie en de verwerking daarvan door TAF hebben als doel:

- Het kunnen leveren van bewijs onder andere ten aanzien van interpretatieverschillen of onenigheid met betrekking tot de inhoud van het telefoongesprek;
- (Fraude)onderzoek en opsporing;
- Evalueren van de kwaliteit van onze dienstverlening;
- Trainings-, coachings- en beoordelingsdoeleinden;
- Opnames kunnen door TAF onder andere op basis van een wettelijke plicht worden verstrekt aan politie en justitie, aan het onderdeel van TAF belast met veiligheidszaken en/of aan functionarissen die handhaving van de bedrijfsregels tot taak hebben, zoals een compliance officer.

Gegevens inzien, aanpassen of verwijderen

Wij houden graag uw gegevens actueel. Wilt u weten of alle gegevens die wij van u hebben ook juist zijn, dan kunt u daar navraag naar doen. U kunt een verzoek tot inzage, correctie, verwijdering of beperking van de verwerking sturen naar ervaringen@taf.nl. Daarnaast kunt u verzoeken om uw gegevens over te dragen, aan uzelf of aan een derde.

Om er zeker van te zijn dat het verzoek door u is gedaan, vragen wij u een kopie van uw identiteitsbewijs bij het verzoek mee te sturen. Hierbij vragen we u om in deze kopie uw pasfoto en Burgerservicenummer (BSN) zwart te maken. Dit ter bescherming van uw privacy. TAF zal zo snel mogelijk, maar binnen vier weken, op uw verzoek reageren.

Klacht

Indien u niet tevreden bent over de afwikkeling van uw verzoek of over de gegevensverwerking in het algemeen, dan kunt u een klacht indienen. Bent u ondanks onze inspanningen niet tevreden over de afhandeling van uw klacht, dan kunt u een klacht indienen bij de Autoriteit Persoonsgegevens.

Beveiliging

TAF neemt de bescherming van uw gegevens serieus en neemt passende maatregelen om misbruik, verlies, onbevoegde toegang, ongewenste openbaarmaking en ongeoorloofde wijziging tegen te gaan. Als u de indruk heeft dat uw gegevens niet goed beveiligd zijn of er aanwijzingen zijn van misbruik, neem dan contact op met onze klantenservice of via ervaringen@taf.nl

Nieuwe ontwikkelingen

De tekst van dit privacy statement kan door ons worden aangepast gelet op nieuwe ontwikkelingen, bijvoorbeeld in het kader van onze bedrijfsactiviteiten. Het verdient daarom aanbeveling deze tekst met enige regelmaat te raadplegen wanneer u onze site bezoekt.

Vragen?

U kunt ons bereiken via:

Website:	www.taf.nl
E-mailadres:	info@taf.nl
Telefoonnummer:	040-707 38 90
Bedrijfsadres:	Vestdijk 66, 5611 CE Eindhoven
Postadres:	Postbus 4562, 5601 EN Eindhoven