

Doorlopende vakantie-, Annulerings-, Persoonlijke ongevallen- en Aansprakelijk- heidsverzekering Particulieren

Het ingevulde formulier kunt u opsturen naar Stichting Fincover, Antwoordnummer 10525, 2501 WB Den Haag. (postzegel niet nodig).

Verzekeringnemer: _____ M/V
Adres: _____
Postcode/Woonplaats: _____
E-mail: _____ Geboortedatum: _____
Tel privé: _____ Tel overdag: _____
Werkzaam bij (dienstonderdeel): _____ SAP nr: _____

s.v.p. aankruisen hetgeen van toepassing is (voor zowel wijziging als nieuwe aanmelding).

- DOORLOPENDE VAKANTIEVERZEKERING**
 DOORLOPENDE ANNULERINGSVERZEKERING
 AANSPRAKELIJKHEIDSVERZEKERING PARTICULIEREN
 PERSOONLIJKE ONGEVALLLENVERZEKERING

vervolgens de gewenste verzekering volledig invullen s.v.p.

DOORLOPENDE VAKANTIEVERZEKERING

Ingangsdatum / Wijzigingsdatum*: _____ *s.v.p. doorhalen wat niet van toepassing is.

De jaarpremies zijn als volgt: (graag aankruisen welke dekking u wenst)

- I De vakantieverzekering naast een bestaande **collectieve** persoonlijke ongevallenverzekering
- | | |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> premie per volwassene | € 22,69 |
| <input type="checkbox"/> premie verzekeringnemer en echtgeno(o)t(e)/levenspartner | € 45,38 |
| <input type="checkbox"/> premie per éénoudergezin | € 45,38 |
| <input type="checkbox"/> premie per gezin | € 68,07 |
- II De vakantieverzekering **zonder** een bestaande **collectieve** persoonlijke ongevallenverzekering
- | | |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> premie per volwassene | € 27,23 |
| <input type="checkbox"/> premie verzekeringnemer en echtgeno(o)t(e)/levenspartner | € 54,46 |
| <input type="checkbox"/> premie per éénoudergezin | € 54,46 |
| <input type="checkbox"/> premie per gezin | € 81,69 |

Doorlopende vakantieverzekering met een jaarpremie ad € _____

DOORLOPENDE ANNULERINGSVERZEKERING (alleen af te sluiten in combinatie met de doorlopende vakantieverzekering).

Ingangsdatum / Wijzigingsdatum*: _____ *s.v.p. doorhalen wat niet van toepassing is.

De jaarpremies zijn als volgt: (graag aankruisen welke dekking u wenst)

- I Verzekerd bedrag € 1.200,- per persoon per reis
- | | |
|--|--------|
| <input type="checkbox"/> alleen verzekeringnemer | € 48,- |
| <input type="checkbox"/> verzekeringnemer en echtgeno(o)t(e)/levenspartner | € 72,- |
| <input type="checkbox"/> gezin | € 96,- |
- II verzekerd bedrag € 1.200,- per polis per jaar € 36,-
 verzekerd bedrag € 2.400,- per polis per jaar € 54,-
 verzekerd bedrag € 3.600,- per polis per jaar € 72,-

Doorlopende annuleringsverzekering met een jaarpremie ad € _____

ONDERTEKENING

Doorlopende Vakantieverzekering/annuleringsverzekering jaarpremie ad € _____

De premie dient bij vooruitbetaling voldaan te worden door middel van automatisch incasso.

Door ondertekening ga ik akkoord dat de premie automatisch van mijn bank- of girorekening wordt afgeschreven.

Post-/banknummer: _____ en verleen hierbij tot wederopzegging machtiging aan:

W.A. Hienfeld B.V., Drentestraat 5, 1083 HK Amsterdam.

Plaats: _____ Datum: _____ Handtekening: _____

AANSPRAKELIJKHEIDSVERZEKERING PARTICULIEREN

Ondergetekende wenst de aansprakelijkheidsverzekering voor particulieren af te sluiten.

Ingangsdatum: _____

Verzekerd bedrag: € 1.500.000,- max. per gebeurtenis. Premie per maand: € 2,33 inclusief assurantiebelasting.

Ondergetekende gaat ermee akkoord dat de premies via het salaris worden geïncasseerd.

Plaats: _____ Datum: _____ Handtekening: _____

PERSOONLIJKE ONGEVALLenVERZEKERING

Ingangsdatum / Wijzigingsdatum* : _____ * s.v.p. doorhalen wat niet van toepassing is.

PREMIETABEL PERSOONLIJKE ONGEVALLenVERZEKERING			
Hoeveel keert de persoonlijke ongevallenverzekering uit? De uitkering is afhankelijk van de premie die u wilt betalen.			
U kunt kiezen uit de volgende rubrieken:			
OVERLIJDEN	BLIJVENDE INVALIDITEIT*	MAANDPREMIES	
Voor de verzekeringnemer en/of echtgeno(o)t(e)/levenspartner;			
1	€ 32.500,-	€ 32.500,-	€ 1,32
2	€ 32.500,-	€ 65.000,-	€ 2,00
3	€ 50.000,-	€ 50.000,-	€ 2,02
4	€ 50.000,-	€ 100.000,-	€ 2,97
5	€ 65.000,-	€ 130.000,-	€ 3,97
6	€ 130.000,-	€ 130.000,-	€ 5,29
Voor kinderen van 0 tot 27 jaar;			
7	€ 500,-	€ 12.500,-	€ 0,20
8	€ 750,-	€ 25.000,-	€ 0,39
9	€ 1.500,-	€ 45.000,-	€ 0,77
Voor kinderen van 16 tot 27 jaar;			
10	€ 3.000,-	€ 90.000,-	€ 1,54
* Bij gedeeltelijke invaliditeit ontvangt u een percentage van de uitkering bij algehele invaliditeit. - individueel € 23,- p.d. bij verblijf in een ziekenhuis. - gezin € 23,- per dag bij een verblijf in een ziekenhuis, maximaal 2 personen uit een gezin. N.B. Kinderen tussen 21 en 27 kunnen alleen worden verzekerd als zij studeren en ongehuwd zijn.			

NAAM	GEBOORTEDATUM	RUBRIEK	MAANDPREMIE
Verzekeringnemer : _____			
Echtgeno(o)t(e)/partner : _____			
Naam kinderen : _____			

Totaalpremie per maand			€

Ondergetekende gaat ermee akkoord dat de premies via het salaris worden geïncasseerd.

Plaats: _____ Datum: _____ Handtekening: _____