



Hypo Protect

Classic

2win

**BNP PARIBAS
CARDIF**

Gegevens tussenpersoon :

Agentschapsnr :

Wijziging contractnummer :

Dossiernummer :

Offertenummer :

Code : Datum afdruk :

Persoonsgegevens

1. Verzekeringnemer (Classic) / Verzekeringnemer = Verzekerde 1 (2win)

M.

Mevr.

Naam (in hoofdletters) : Voornaam :

Geboortedatum : Nationaliteit :

Geboorteplaats :

Identiteitskaartnummer : Geldigheidsdatum :

Burgerlijke staat : Naam partner :

Beroep : Sociaal statuut : Loontrekkende Zelfstandige

E-mail : Telefoon :

Rijksregisternummer (enkel voor een fiscaal contract) :

Huidige adresgegevens

Straat : Nr : Bus :

Postcode : Gemeente :

Toekomstige adresgegevens (vanaf:)

(Indien er geen datum wordt vermeld, wordt de adreswijziging toegepast 6 maanden na datum van behandeling van het dossier.)

Straat : Nr : Bus :

Postcode : Gemeente :

2. Verzekerde (Classic) / Verzekerde 2 (2win)

M.

Mevr.

Naam (in hoofdletters) : Voornaam :

Geboortedatum : Nationaliteit :

Geboorteplaats :

Identiteitskaartnummer : Geldigheidsdatum :

Burgerlijke staat : Naam partner :

Beroep : Sociaal statuut : Loontrekkende Zelfstandige

E-mail : Telefoon :

Huidige adresgegevens

Straat : Nr : Bus :

Postcode : Gemeente :

1. Waarborg "Overlijden" (ziekte en ongeval)

Type waarborg	<input type="checkbox"/> Schuldsaldo		<input type="checkbox"/> constante annuïteiten - werkelijke rentevoet <input type="text" value=""/> %	
	<input type="checkbox"/> Vast		<input type="checkbox"/> Variabel jaarlijks	
	<input type="checkbox"/> Variabel 10/5 (Semi-Vast)		<input type="checkbox"/> Variabel 3 jaarlijks	
			<input type="checkbox"/> Variabel 5 jaarlijks	
	<input type="checkbox"/> vaste kapitaalsaflossingen			
	<input type="checkbox"/> LIKOM - DELTA :			
	<input type="checkbox"/> andere (aflossingstabel bijvoegen)			
	<input type="checkbox"/> Constant kapitaal (enkel gewaarborgd tarief gedurende de eerste drie jaar van het contract)			
Type tarief	<input type="checkbox"/> Gewaarborgd tarief gedurende de volledige looptijd van het contract			
	<input type="checkbox"/> Gewaarborgd tarief gedurende de eerste drie jaar van het contract			
Terugbetaling van het krediet	<input type="checkbox"/> Maandelijks			
	<input type="checkbox"/> Andere:			
Kapitaal	Te verzekeren bedrag : € (min. € 10.000)		Bedrag krediet : €	
			Quotiteit : %	
Duurtijd	Opnameperiode* :		maanden (max. 60 maanden)	
	Duurtijd van het contract :		Totale duurtijd :	
	maanden		maanden	

*Dit is de periode waarin het verzekerd kapitaal constant blijft. Deze periode verlengt de hierboven vermelde duurtijd van het contract. Deze faciliteit biedt u de mogelijkheid om bijvoorbeeld in geval van nieuwbouw de periode voorafgaand aan de volledige opname (de periode waarin u alleen rente betaalt) van uw hypotheek in te dekken.

2. Fiscaliteit (enkel in geval van Classic-formule)

Wenst u de premies fiscaal in vermindering te brengen ? **(indien nee, ga verder met punt 3.2)** Ja Neen

Dient het contract tot waarborg of wedersamenstelling van een onroerend krediet? Ja Neen

Dient het contract ter dekking van een hypothecaire lening aangegaan voor een woning? Ja Neen

Deze polis dekt een hypotheeklening die aangegaan is voor het verwerven van de enige en/of eigen woning en het aangevraagd verzekerd beginkapitaal is niet hoger dan de aangegane hypothecaire lening? Ja Neen

Keuze tussen : Aftrek enige en/of eigen woning Lange termijnsparen Pensioensparen

3. Begunstiging

3.1 De begunstiging bij overlijden, opgenomen in de verzekeringspolis, wordt automatisch bepaald door uw keuzes in punt 2.

3.2 Maak uw keuze uit volgende begunstigingsclausules :

- De echtgenoot(ote)/ wettelijk samenwonende partner van de verzekeringsnemer, bij ontstentenis de geboren of ongeborn kinderen van de verzekeringsnemer, bij ontstentenis, de nalatenschap van de verzekeringsnemer.
- Andere(n) (naam, voornaam, geboortedatum, graad van verwantschap met de verzekeringsnemer); bij ontstentenis, de nalatenschap van de verzekeringsnemer :

4. Overdracht van begunstiging

Naam kredietinstelling : Dossiernummer :

Volledig adres :

Aanvang van de dekking

Ingangsdatum van de waarborgen

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indien geen datum vermeld wordt, zal de polis worden opgemaakt met als ingangsdatum de dag van ontvangst van de aanvraag, ook indien de aktedatum later is. Indien geen datum vermeld wordt en een bijkomende medische vragenlijst noodzakelijk is, zal de polis worden opgemaakt met als ingangsdatum de dag van de aanvaarding van de aanvraag. In elk geval zullen wij bij overlijden de reële aktedatum gebruiken voor de berekening van het uit te keren kapitaal op voorwaarde dat de aktedatum binnen 4 maanden na de weerhouden ingangsdatum plaatsvond. Uiteraard geldt dit enkel voor overlijdensdekkingen "schuldsaldoverzekering" gekoppeld aan een hypothecaire lening. De contractuele dekking vangt pas aan indien de eerste premie werd betaald.

Aanvullende waarborgen (enkel in geval van Classic-formule)

1. Waarborg "Overlijden door ongeval"

Ja Neen

Kapitaal* Te verzekeren bedrag : €

*Constant kapitaal van min. € 10.000, max. 100% van het kapitaal overlijden en beperkt tot € 200.000. De begunstigde van deze waarborg is dezelfde als degene bepaald in de hoofdwaarborg.

Doet u aan sport? Ja Nee Indien ja, dewelke :

2. Waarborg "Arbeidsongeschiktheid"

Ja Neen

Maandbedrag* Te verzekeren bedrag : €

Duurtijd : maanden

*max. € 2.000

3. Waarborg "Werkloosheid"

Ja Neen

Maandbedrag* Te verzekeren bedrag : €

*max. € 2.000

Naam werkgever : Begindatum arbeidsovereenkomst :

Bestaande contracten

Heeft u al bestaande contracten bij BNP Paribas Cardif ?

Verzekerde / Verzekerde 1	Verzekerde 2*
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

Premiëmodaliteiten

		Overlijden	Overlijden door ongeval Arbeidsongeschiktheid / Werkloosheid
Periodiciteit v/d premiebetaling	Premies* :	<input type="checkbox"/> Eénmalig	
		<input type="checkbox"/> Jaarlijks ¹	<input type="checkbox"/> Jaarlijks ¹
		<input type="checkbox"/> Zesmaandelijks ¹	<input type="checkbox"/> Zesmaandelijks ¹
		<input type="checkbox"/> Driemaandelijks ²	<input type="checkbox"/> Driemaandelijks ²
		<input type="checkbox"/> Maandelijks ²	<input type="checkbox"/> Maandelijks ²
Duurtijd v/d premiebetaling v/d dekking overlijden	<input type="checkbox"/> 2/3 van de totale duurtijd van het contract <input type="checkbox"/> Totale duurtijd van het contract of andere :		

* Opgelet: de totale periodieke min. premie moet € 25 bedragen. De periodiciteit van de premiebetaling van de aanvullende waarborgen moet identiek zijn aan die van de hoofdwaarborg met uitzondering van een éénmalige premie. Indien u kiest voor een constant verzekerd kapitaal, moet de duurtijd van de premiebetaling gelijk zijn aan de totale duurtijd van het contract.

¹ Mogelijkheid om de premies te betalen via domiciliëring. Indien u hiervoor kiest, moet u het SEPA Mandaat op pagina 5 in te vullen.

² Premies **verplicht te betalen via domiciliëring**. U moet hiervoor het SEPA Mandaat op pagina 5 invullen.

Ik ga akkoord om de premies via domiciliëring door BNP Paribas Cardif te laten innen. Ik vul hiervoor het SEPA Mandaat in op pagina 5.

Gegevens bankrekening

Naam rekeninghouder :

IBAN-nummer :

BIC-code :

1. Verklaring “Werkloosheid” (enkel in geval van Classic-formule indien deze waarborg onderschreven werd)

Ik verklaar:

- een voltijds of deeltijds arbeidscontract van onbepaalde duur te hebben en dat ik in geval van ontslag aanspraak kan maken op een werkloosheidsvergoeding;
- dat ik sinds minstens 6 maanden een vast arbeidscontract heb;
- niet in een ontslagprocedure betrokken te zijn en geen voorkennis te hebben van ontslag.

 Ja Nee**2. Verklaring “Enige eigen woning”**

Ik verklaar op eer, als kandidaat-verzekeringnemer, dat de verzekeringsovereenkomst de terugbetaling dekt van het kapitaal van een hypothecair krediet dat wordt aangegaan voor de bouw, de verbouwing of verwerving van mijn eigen en enige gezinswoning. Ja Nee

Deze verklaring kan eveneens positief worden beantwoord door de kandidaat-verzekeringnemer die al een andere woning bezit, (1) hetzij in volle eigendom, hetzij in vruchtgebruik, en er zich toe verbindt deze woning te verkopen of zijn rechten erop over te dragen binnen twee jaar na het sluiten van de verzekeringsovereenkomst (de verzekeringnemer bezorgt binnen deze termijn het bewijs van verkoop aan be.customer@cardif.be of BNP Paribas Cardif, Customer Services, Bergensesteenweg 1424, 1070 Brussel), of (2) hetzij in naakte eigendom als gevolg van een erfenis of van een schenking door een natuurlijke persoon.

3. Algemene verklaring

Dient deze verzekering ter vervanging van een bestaand contract bij een andere maatschappij?

 Ja Nee

Dient deze verzekering voor het waarborgen van een hypothecaire lening om een onroerend goed te verwerven of te behouden?

 Ja Nee

Het opzeggen, reduceren of afkopen van een levensverzekeringscontract met het doel een nieuw contract te onderschrijven is in het algemeen nadelig voor de verzekeringnemer.

De eventuele kosten voor medische onderzoeken, aangevraagd door BNP Paribas Cardif, worden ten laste genomen door BNP Paribas Cardif, beperkt tot het RIZIV tarief, op voorwaarde dat het contract wordt onderschreven bij BNP Paribas Cardif.

De ondertekening van dit voorstel verbindt geen van beide partijen om het levensverzekeringscontract af te sluiten. Geen enkele premie of vergoeding mag in ontvangst genomen worden voor het afsluiten van het contract. Indien binnen 30 dagen na ontvangst van het voorstel de verzekeraar geen verzekeringsaanbod ter kennis heeft gebracht aan de kandidaat-verzekeringnemer, of de verzekering afhankelijk heeft gesteld van een onderzoek, of de verzekering heeft geweigerd, verbindt hij zich tot het sluiten van de overeenkomst op straffe van schadevergoeding.

De persoonsgegevens die u met ons deelt worden verwerkt door BNP Paribas Cardif. Ze worden uitsluitend gebruikt voor het beheer van verzekeringsproducten, de klantendienst, de promotie van nieuwe producten, het aanvaarden van risico's, het beheer van contracten, premies en schadegevallen en de preventie van en strijd tegen alle vormen van fraude. In overeenstemming met de Europese verordening voor gegevensbescherming hebt u rechten met betrekking tot uw persoonsgegevens. Die rechten en verdere informatie vindt u in onze 'Nota inzake gegevensbescherming' op onze website www.bnpparibascardif.be.

Het sluiten van deze verzekeringsovereenkomst kan onderworpen zijn aan de bepalingen van deel 4, titel IV, hoofdstuk 5 van de wet van 4 april 2014 betreffende de verzekeringen en haar uitvoeringsbepalingen. Deze bepalingen hebben als doelstelling om een kandidaat verzekeringnemer met een verhoogd gezondheidsrisico te helpen bij het aangaan van een schuldsaldoverzekering die dient voor het waarborgen van het kapitaal van een hypothecair krediet dat wordt aangegaan voor de verbouwing of verwerving van zijn enige en eigen gezinswoning.

Ondergetekenden verklaren een exemplaar van de algemene voorwaarden (HYPO2W versie B1 01/2019), de informatiefiche en van het huidig verzekeringsvoorstel te hebben ontvangen. Bovendien verklaren de ondergetekenden dat ze alle inlichtingen zoals voorzien in de wet betreffende de verzekeringen (o.a. de belastingsregeling van het verzekeringscontract) hebben ontvangen. De verzekeringnemer verklaart dat zijn verzekerings-tussenpersoon hem de inlichtingen verschaft heeft zoals voorzien in de wet van 04/04/2014 betreffende de verzekeringen.

De verzekerde(n) verkla(a)r(en)t dat het geheel van de inlichtingen gegeven in de rubriek “Verklaringen” juist zijn (onjuiste verklaringen kunnen leiden tot de nietigheid van het contract conform de wet van 04/04/2014 betreffende de verzekeringen). De verzekerde(n) machtig(t)(en) uitdrukkelijk de geneesheren die hem/haar hebben behandeld, de arbeidsongeschiktheid of zijn/haar overlijden zullen vaststellen, om alle noodzakelijke inlichtingen die voor de beoordeling van een eventuele vordering van belang kunnen zijn, te verstrekken aan de raadgevende geneesheer van de verzekeraar(s). Ex-kankerpatiënten en chronisch zieken dienen de aandoeningen waaraan ze geleden hebben of waaraan ze lijden, steeds correct mee te delen. Zij kunnen echter, in bepaalde gevallen, genieten van een ‘recht om vergeten te worden’ bij de aanvraag van een schuldsaldoverzekering. Meer informatie hierover kan u terugvinden op www.abcverzekering.be/recht-om-vergeten-te-woorden.

Vergeet niet om steeds het bijgevoegde document “medische formaliteiten” in te vullen en terug te bezorgen aan de verzekeraar. Zonder dit document, kunnen wij uw dossier niet behandelen.

Opgemaakt te op

Handtekening Verzekeringnemer en Verzekerde 1 in geval van 2win-formule(laten voorafgaan door “gelezen en goedgekeurd”)

Handtekening Verzekerde of Verzekerde 2 in geval van 2win-formule(laten voorafgaan door “gelezen en goedgekeurd”)



Mandaatreferte : wordt u meegedeeld na de creatie van uw contract

Contractnummer / Nummer Verzekeringsvoorstel :

Door dit SEPA Mandaat te ondertekenen stemt u ermee in dat :

- BNP Paribas Cardif betalingsopdrachten naar uw bank stuurt om uw rekening te debiteren,
- Uw bank uw rekening zal debiteren naargelang de instructies ontvangen van BNP Paribas Cardif,
- BNP Paribas Cardif u minstens 5 dagen voor elke betaling een verwittiging zal sturen via e-mail.

Onder bepaalde voorwaarden heeft u het recht om een terugbetaling van een domiciliëring aan uw bank te vragen. Een verzoek tot terugbetaling moet binnen de 8 weken volgend op de debitering van uw rekening ingediend worden.

Voor meer informatie betreffende de rechten en verplichtingen gekoppeld aan dit SEPA Mandaat kunt u terecht bij uw bank.

Verzekeringsmaatschappij

Naam : **Cardif Assurance Vie NV**
Adres : **Bergensesteenweg 1424 - 1070 Brussel**
Schuldeisersidentificatie : **BE73ZZZ0435018274**

Gegevens van de rekeninghouder

De velden aangeduid met een () zijn verplichte velden*

Natuurlijk persoon Rechtspersoon

Naam* (in hoofdletters) : Voornaam* :
Straat* : Nummer* :
Ondernemingsnummer* (rechtspersoon) :
Woonplaats* : Postcode* :
Land* :
IBAN-rekeningnummer* : BIC :
E-mail* : GSM* :

Dit SEPA Mandaat wordt in tweevoud opgemaakt. Een volledig ingevuld en ondertekend exemplaar moet samen met het verzekeringsvoorstel bezorgd worden aan BNP Paribas Cardif.
Met de post: BNP Paribas Cardif - Bergensesteenweg 1424,1070 Brussel
via e-mail: be.broker@cardif.be

Opgemaakt te* : Datum* :/...../.....

Handtekening* :

Verwerking persoonsgegevens

De persoonsgegevens die u met ons deelt, worden verwerkt door BNP Paribas Cardif als verantwoordelijke voor de verwerking. Ze worden uitsluitend gebruikt voor het beheer van premiebetalingen gelinkt aan het contract/dossier waarvoor dit SEPA Mandaat ondertekend werd, inclusief de preventie van en de strijd tegen alle vormen van fraude. Het e-mailadres zal door BNP Paribas Cardif gebruikt worden om u te informeren over de premiebetalingen waarop dit SEPA Mandaat betrekking heeft. In overeenstemming met de Europese verordening voor gegevensbescherming, hebt u rechten met betrekking tot uw persoonsgegevens. Die rechten en verdere informatie vindt u in onze 'Nota inzake gegevensbescherming' op onze website www.bnpparibascardif.be.