



## Verzekeringsvoorstel

### Schuldsaldoverzekering

### Tijdelijke overlijdensverzekering met vast kapitaal (< 500.000 EUR)

### AG Premium Life Protection (≥ 500.000 EUR)

Producentennummer: ..... Naam producent: .....

Woonplaats: ..... Tel.: .....

Ref. dossier producent: .....

Salesmanager: ..... Beheersite: .....

De passende vakjes aankruisen. In drukletters schrijven.

Correspondentietaal:  FR  NL

### Fiscaliteit

De kandidaat-verzekeringnemer wil geen belastingvoordeel op de betaalde premie(s).

De kandidaat-verzekeringnemer wil een belastingvoordeel genieten op de premie(s) overlijden gestort in het kader van:

<input type="checkbox"/> Langetermijnsparen (Klassieke fiscale vrijstelling)	De kandidaat-verzekerde en kandidaat-verzekeringnemer moeten eenzelfde natuurlijke persoon zijn.
<input type="checkbox"/> Pensioensparen	
<input type="checkbox"/> Waalse belastingvermindering (enige, eigen woning) = wooncheque (niet voor AG Premium Life Protection)	
<input type="checkbox"/> Bedrijfsleidersverzekering	De kandidaat-verzekeringnemer moet een rechtspersoon zijn.
<input type="checkbox"/> Individuele pensioentoezegging	

### Kandidaat-verzekeringnemer (natuurlijke persoon)

Gelieve een duidelijk leesbare recto verso kopie van de identiteitskaart of het identiteitsbewijs bij te voegen (in geval van elektronische identiteitskaart dient tevens een afdruk van de chipgegevens te worden overgemaakt of elk ander bewijsstuk dat toelaat het adres te controleren).

Dhr.  Mevr. Identiteitskaartnr.: .....

Naam: ..... Voornaam: .....

Straat: ..... nr: ..... bus: .....

Postcode: ..... Woonplaats: .....

Geboortedatum: ..... / ..... / ..... Burgerlijke staat:  Alleenstaand  Gehuwd  Wettelijk samenwonend

E-mailadres: .....

## Kandidaat-verzekeringnemer (rechtspersoon)

Gelieve de publicatie in de bijlage tot het Belgisch Staatsblad van de laatste versie van de volledige statuten toe te voegen, evenals de publicatie van de benoeming van alle huidige bestuurders en van hun vertegenwoordigingsbevoegdheid.

Benaming: ..... Rechtsvorm: .....

Straat: ..... nr: ..... bus: .....

Postcode: ..... Woonplaats: ..... RPR/KBO nr: .....

Precieze omschrijving van de activiteit van de vennootschap:

Naam en voornaam van de vertegenwoordiger: .....

Straat: ..... nr: ..... bus: .....

Postcode: ..... Woonplaats: ..... Identiteitskaartnr: .....

Naam en voornaam van de 2de vertegenwoordiger (indien aanwezig): .....

Straat: ..... nr: ..... bus: .....

Postcode: ..... Woonplaats: ..... Identiteitskaartnr: .....

E-mailadres: .....

## Kandidaat-verzekerde

De kandidaat-verzekerde is de kandidaat-verzekeringnemer

De kandidaat-verzekerde is niet de kandidaat-verzekeringnemer

**Gelieve onderstaande gegevens in te vullen:**

Dhr.  Mevr. Identiteitskaartnr: .....

Naam: ..... Voornaam: .....

Straat: ..... nr: ..... bus: .....

Postcode: ..... Woonplaats: .....

Geboortedatum: ..... / ..... / ..... Burgerlijke staat:  Alleenstaand  Gehuwd  Wettelijk samenwonend

E-mailadres: .....

## Hoofdverzekering

Verzekeringscombinatie:  AG Premium Life Protection  
 Tijdelijke overlijdensverzekering met vast kapitaal  
 Schuldsaldoverzekering

Tariefkenmerken: Lengte ..... m ..... cm  
Gewicht ..... kg

Heeft u de laatste 12 maanden een nicotinehoudend product gebruikt?

(sigaret, sigaar, pijp, e-sigaret, kauwgom, pleisters)  Ja  Neen

Indien SSV:  Vaste mensualiteiten tegen een jaarlijkse interestvoet van ..... %

Of  Andere: .....

Indien SSV: eventuele termijn van ..... maanden vóór het kapitaal begint af te nemen.

## Indien AG Premium Life Protection, doel van de verzekering:

Keyman  Successierechten  Persoonlijke lening  Beroepskrediet

Andere: .....

## Aanvangsdatum en einddatum van het contract

Aanvangsdatum van het contract: 01 / ..... / .....

Looptijd van het contract:  ..... maand of  Eindleeftijd ..... jaar of  Einddatum: ..... / ..... / .....

## Hoofdwaarborgen

Verzekerd kapitaal	In geval van overlijden
Met risicopremies	..... EUR
Met genivelleerde premies	..... EUR
Met enige premie	..... EUR
Totaal verzekerd kapitaal	..... EUR

## Premies

- Enige premie  
 Risicopremie\*  
 Genivelleerde premie: [2/3 van de looptijd]: Fractionering van de premies:  
 Jaarlijks\*  Halfjaarlijks\*\* [2% kosten]  Driemaandelijks\*\* [3% kosten]  Maandelijks\*\* [4% kosten]

\* minimum 25 EUR met premiedomiciliëring en minimum 50 EUR zonder premiedomiciliëring.

\*\* verplichte premiedomiciliëring en minimum 25 EUR.

Betalingswijze van de premies:

- Naar aanleiding van de vervalddagberichten  
 Via bankdomiciliëring (Gelieve in dit geval het bijgevoegde sepamandaat in te vullen)

## Aanvullende waarborg (niet van toepassing voor Premium Life Protection)

- Bescherming bij Invaliditeit

## Inpandgeving/overdracht van rechten en aanvaarding van begunstiging

Dient het verzekeringcontract uitsluitend voor het wedersamenstellen of het waarborgen van een hypothecaire lening voor de enige eigen woning van de kandidaat-verzekeringnemer?  Ja  Neen

Dient het verzekeringcontract voor het wedersamenstellen of het waarborgen van een lening om een onroerend goed te verwerven of te behouden?  Ja  Neen

Is de kredietverstrekker niet AG, gelieve dan volgende gegevens aan te vullen:

Naam en rechtsvorm van de kredietonderneming:

.....  
.....

Straat: ..... nr: ..... bus: .....

Postcode: ..... Woonplaats: .....

Hypothecaire lening (krediet referte): .....

In geval van een Individuele Pensioentoezegging verklaart de kandidaat-verzekerde dat het contract slechts in waarborg gegeven wordt van een lening voor de verwerving, de bouw, de verbetering, de herstelling of de verbouwing door de kandidaat-verzekerde van in de Europese Economische Ruimte gelegen onroerende goederen die belastbare inkomsten opbrengen  Ja  Neen

## Begunstigingsclausule

### Begunstigingsclausule voor een contract waarvan de premies niet in aanmerking komen voor fiscale voordelen

Zijn aangeduid als begunstigden bij overlijden:

- De nalatenschap van de verzekeringsnemer
  - De ouders van de verzekeringsnemer
  - De kinderen van de verzekeringsnemer
  - De broers en de zussen van de verzekeringsnemer
  - De wettelijke samenwonende partner/echtgeno(o)t(e) van de verzekeringsnemer
  - De verzekeringsnemer (in het geval de verzekerde een andere persoon is dan de verzekeringsnemer)
  - Anderen (naam, voornaam, plaats en datum van geboorte):
- .....
- .....

### Begunstigingsclausule voor een contract met fiscale voordelen

#### Waalse belastingvermindering: zijn aangeduid als begunstigden bij overlijden:

- De personen die ingevolge het overlijden van de verzekerde de volle eigendom of het vruchtgebruik van de woning verwerven.

#### Federale Langetermijnsparen en pensioensparen: zijn aangeduid als begunstigden bij overlijden:

A. Voor contracten die dienen tot waarborg of wedersamenstelling van een lening om een onroerend goed te verwerven of te behouden. Opgelet: zowel punt 1 als punt 2 aankruisen!

1.  ten belope van het verzekerde kapitaal dat dient voor het wedersamenstellen of het waarborgen van de lening:  
De personen die ingevolge het overlijden van de verzekerde de volle eigendom of het vruchtgebruik van het onroerend goed verkrijgen.
2.  ten belope van het verzekerde kapitaal dat niet dient voor het wedersamenstellen of het waarborgen van de lening:
  - De ouders van de verzekeringsnemer
  - De kinderen van de verzekeringsnemer
  - De broers en de zussen van de verzekeringsnemer
  - De wettelijke samenwonende partner/echtgeno(o)t(e) van de verzekeringsnemer

B. Voor alle andere contracten

- De ouders van de verzekeringsnemer
- De kinderen van de verzekeringsnemer
- De broers en de zussen van de verzekeringsnemer
- De wettelijke samenwonende partner/echtgeno(o)t(e) van de verzekeringsnemer

#### Bedrijfsleidersverzekering

- De verzekeringsnemer

#### Individuele Pensioentoezegging

- De nalatenschap van de verzekerde
- De ouders van de verzekerde
- De kinderen van de verzekerde
- De broers en de zussen van de verzekerde
- De wettelijke samenwonende partner/echtgeno(o)t(e) van de verzekerde

## Reglementaire beschikkingen

De wettelijke en reglementaire beschikkingen verplichten de verzekeringsonderneming een volledig en nauwkeurig antwoord te eisen op de vraag of de kandidaat-verzekerde thans op het leven verzekerd is, hetzij bij onze verzekeringsonderneming, hetzij bij een andere verzekeringsonderneming?

Ja  Neen

Zo ja, is hij voornemens zijn contracten, geheel of ten dele, te verbreken, te reduceren of af te kopen, en om welke reden?

.....

.....

.....

.....

Dit product is een overlijdensverzekering [tak 21].

Voor dit product gelden uitsluitingen, beperkingen en voorwaarden. De juiste omvang is terug te vinden in de contractvoorwaarden. De algemene voorwaarden vindt u gratis bij uw tussenpersoon of op [www.ag.be](http://www.ag.be). Voor al uw vragen kunt u in eerste instantie terecht bij uw tussenpersoon.

Alle klachten m.b.t. dit product, kunt u overmaken aan AG Insurance NV, Dienst Klachtenbeheer [[customercomplaints@aginsurance.be](mailto:customercomplaints@aginsurance.be)], E. Jacquainlaan 53 te 1000 Brussel, of in voorkomend geval aan de Ombudsman van de verzekering [[info@ombudsman-insurance.be](mailto:info@ombudsman-insurance.be)]; de Meeûssquare 35 te B-1000 Brussel, [www.obudsman-insurance.be](http://www.obudsman-insurance.be).

AG is een Belgisch verzekeringsonderneming.

Dit verzekeringsvoorstel verplicht noch AG, noch de kandidaat-verzekeringnemer tot het sluiten van een contract. De ondertekening van het voorstel brengt geen dekking met zich mee. Er kan mogelijks een gewijzigd tarief van toepassing zijn bij het sluiten van de verzekeringsovereenkomst anders dan het tarief dat toegepast is bij de uitvoering van dit voorstel van de levensverzekering. Het afhankelijk stellen van de verzekering aan een aanvraag tot onderzoek moet door AG aan de kandidaat-verzekeringnemer worden meegedeeld binnen 30 dagen na de ontvangst van het voorstel.

Voor kandidaat-verzekeringnemers met een andere nationaliteit dan de Belgische is, in afwijking van de algemene voorwaarden, het Belgisch recht van toepassing op dit verzekeringscontract van zodra de kandidaat-verzekeringnemer zijn gewone verblijfplaats in België heeft.

Wanneer de kandidaat-verzekeringnemer de Belgische nationaliteit heeft of wanneer hij op het ogenblik van de sluiting in Nederland verblijft, is evenwel onmiddellijk het Belgisch recht van toepassing.

De kandidaat-verzekeringnemer bevestigt te weten dat de eventuele sluiting van deze levensverzekering afhankelijk is van een voorafgaand onderzoek van het risico en dat daartoe een medische verklaring of gezondheidsverklaring moet ingevuld worden door de kandidaat-verzekerde. De kandidaat-verzekeringnemer verklaart een exemplaar van onderhavig levensverzekeringsoffer ontvangen te hebben, alsook de medische verklaring of gezondheidsverklaring in te vullen door de kandidaat-verzekerde, ontvangen te hebben, alsook een exemplaar van de algemene voorwaarden en van de Privacyclausule van toepassing op dit product, waarvan hij kennis genomen heeft.

Uw persoonsgegevens worden door AG verzameld, verwerkt en bewaard in overeenstemming met de toepasselijke wetgeving en binnen het kader inzake bescherming van de persoonsgegevens zoals meegedeeld in de Privacyclausule.

## Prospectie

AG kan, op basis van haar gerechtvaardigd belang, de persoonsgegevens die u hebt meegedeeld tijdens uw contacten met AG of uw verzekeringstussenpersoon verwerken voor prospectiedoeleinden (inclusief de bijhorende profilering en het nemen van beslissingen op basis van het gegenereerde profiel) betreffende de producten en diensten van AG. Voor die prospectie zal AG ook gebruikmaken van de gegevens die zij verkreeg tijdens interacties tussen u en haar, alsook van de gegevens verkregen via cookies die u op de websites en mobiele applicaties van AG heeft geactiveerd. AG zal deze gegevens kunnen delen met uw verzekeringstussenpersoon. Als u gecontacteerd wordt via elektronische kanalen, zal deze prospectie betrekking hebben op gelijkaardige producten of diensten aangeboden door AG.

## Recht van bezwaar tegen prospectie

Indien u wenst bezwaar te maken tegen de verwerking van uw persoonsgegevens voor prospectiedoelinden (inclusief de bijhorende profilering), gelieve dan dit vakje aan te vinken:  en gelieve de cookies op onze websites en mobiele applicaties uit te schakelen. Bovendien heeft u het recht om er op ieder ogenblik bezwaar tegen te maken door een gedateerde en ondertekende aanvraag, samen met een tweezijdige kopie van uw identiteitskaart, te verzenden per post naar AG, Data Protection Officer, 1000 Brussel, Emile Jacqmainlaan 53 of per e-mail aan: [AG\\_DPO@aginsurance.be](mailto:AG_DPO@aginsurance.be).

Gelieve dit verzekeringsvoorstel in 3 exemplaren af te printen.

De handtekening van de kandidaat-verzekeringnemer (en/of van de kandidaat-verzekerde en/of van de wettelijke vertegenwoordiger) is vereist op de 3 exemplaren.

Gedaan te ..... op ..... / ..... / ....., in zoveel exemplaren als er partijen zijn.

Elke partij verklaart een exemplaar te hebben ontvangen.

.....  
De kandidaat-verzekeringnemer  
(voor rechtspersonen, handtekening(en) van  
de vertegenwoordiger(s) die gemachtigd  
zijn de vennootschap te verbinden, met  
toevoeging van de naam en hoedanigheid)

.....  
De kandidaat-verzekerde  
(indien verschillend van de  
kandidaatverzekeringnemer)

.....  
Vader of moeder of voogd  
(eventueel voor vertegenwoordiging)

Dit verzekeringsvoorstel is niet bestemd voor de verkoop op afstand. Voor al uw vragen neem contact op met de verzekeringsonderneming.

