

Arbeidsongeschiktheids- verzekeringen

*Validiteitsverklaring verhoging
eindleeftijd*

Voor de ondernemer

De oplossing dichtbij

De Zeeuwse is uw regionale verzekeringsmaatschappij. Vanuit ons kantoor in Middelburg werken wij uitsluitend samen met onafhankelijke verzekeringsadviseurs, omdat die u het beste advies kunnen geven. Wij bieden verzekeringen voor zowel ondernemers als particulieren, waaronder speciale oplossingen voor agrarische bedrijven.

Door samenwerking met regionale partners kunnen wij de risico's en de verzekeringswensen van onze klanten goed inschatten. En dat merkt u aan de kwaliteit en het maatwerk van onze producten.

Arbeidsongeschiktheidsverzekeringen

Validiteitsverklaring verhoging eindleeftijd

Stuur dit formulier naar:
De Zeeuwse
t.a.v. de medische dienst
Postbus 50
4330 AB Middelburg

1. Gegevens verzekerde

Polisnummer huidige arbeidsongeschiktheidsverzekering (AOV)

Naam verzekerde

2. Verhoging eindleeftijd

Ik wil de eindleeftijd van mijn AOV verhogen naar _____ jaar*

* Maximaal 68 jaar

3. Vragen

- a. Bent u in de 180 dagen voorafgaand aan de datum van ondertekening één of meer dagen arbeidsongeschikt geweest? ja nee
- b. Heeft u in de 180 dagen voorafgaand aan de datum van ondertekening onder medische behandeling gestaan, een (huis)arts, specialist, psycholoog of andere (para)medische behandelaar bezocht/geraadpleegd of medicijnen op voorschrift van een arts gebruikt? ja nee
- c. Bent u in de vijf jaar voorafgaand aan de datum van ondertekening langer dan 3 maanden onafgebroken arbeidsongeschikt geweest? ja nee
- d. Zijn er sinds u deze verzekering afsloot wijzigingen geweest in uw beroep en/of verzekerde werkzaamheden die u niet aan ons heeft doorgegeven? ja nee

Heeft u één of meerdere vragen met 'ja' beantwoord? Dan kan dit leiden tot een volledige medische beoordeling door onze medisch adviseur.

Heeft u vraag d. met 'ja' beantwoord? Geef dan hieronder aan welke wijzigingen er in uw beroep en/of werkzaamheden hebben plaatsgevonden.

Als uw gezondheid verandert

Als uw gezondheid verandert na het invullen van dit formulier, maar vóórdat de verzekering tot stand komt, dan moet u dit direct aan de medisch adviseur van De Zeeuwse doorgeven. Definitieve acceptatie blijkt uit een definitieve acceptatiebevestiging van De Zeeuwse of uit een polis die u ontvangt.

4. Ondertekening

Ik verklaar het bovenstaande naar waarheid te hebben ingevuld.

Datum (d-m-j)

Plaats

Handtekening verzekeringnemer/verzekerde