

Arbeidsongeschiktheids- verzekeringen

*Validiteitsverklaring overstap
lopende AOV bij De Zeeuwse
naar de Ondernemers-AOV*

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 overstap lopende AOV bij De Zeeuwse naar de Ondernemers-AOV

Toelichting invullen van de vragen

Het is zeer belangrijk dat je alle vragen juist beantwoord. Wanneer je deze validiteitsverklaring niet juist invult, kan dit ertoe leiden het recht op uitkering bij arbeidsongeschiktheid wordt beperkt of zelfs vervalt. Als je met de bedoeling om ons te misleiden hebt gehandeld of De Zeeuwse bij kennis van werkelijke stand van zaken de verzekering niet zou hebben gesloten, hebben wij ook het recht de verzekering op te zeggen.

Een volledige aanvraag (met technische en medische beoordeling) is nodig als:

- Er een uitbreiding/verhoging van de dekking gewenst is;
- Een Ondernemers-AOV Op Maat gewenst is;
- Een Bedrijfskostendekking gewenst is.

1. Gegevens verzekerde

Polisnummer huidige AOV

Naam verzekerde

Straat en huisnummer

Postcode

Plaats

Burgerservicenummer

Geboortedatum (d-m-j)

2. Vragen

- a. Ben je in de 180 dagen voorafgaand aan de datum van ondertekening één of meer dagen arbeidsongeschikt geweest? ☐ ja ☐ nee
- b. Heb je 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. Ben je in de vijf jaar voorafgaand aan de datum van ondertekening langer dan 3 maanden onafgebroken arbeidsongeschikt geweest? ☐ ja ☐ nee
- d. Zijn er sinds je deze verzekering afsloot wijzigingen geweest in je beroep en/of verzekerde werkzaamheden die je niet aan ons hebt doorgegeven? ☐ ja ☐ nee

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

Als je gezondheid verandert

Als je gezondheid verandert na het invullen van dit formulier, maar vóórdat de verzekering tot stand komt, dan moet je 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 je ontvangt.

3. Ondertekening

Ik heb alle vragen volledig en naar waarheid beantwoord. Ik weet dat als een antwoord onjuist is, dit ertoe kan leiden dat mijn recht op een uitkering wordt beperkt of geheel vervalt en dat mijn verzekering dan kan worden opgezegd.

Datum (d-m-j)

Plaats

Handtekening verzekeringnemer/verzekerde