

Intekenformulier spaarverzekering « Integrale 786 »

(Indien u deze verzekering wenst te onderschrijven, gelieve dan dit formulier ingevuld en ondertekend naar ons terug te sturen, op een van de hieronder vermelde adressen.)

Verzekeringnemer, verzekerde en begunstigde van de prestaties bij leven

De heer Mevrouw

Naam en voornaam (meisjesnaam voor gehuwde vrouwen):
.....

Geboortedatum : .../.../..... Rijksregisternummer:

Burgerlijke staat: gehuwd samenwonend (wettelijk) gescheiden
 weduwe(naar) alleenstaand

Adres : n° bus :
Postcode : Gemeente :

Tel. : Tel. professioneel : GSM :

E-mailadres :@.....

Echtgeno(o)t(e) van de verzekeringnemer of zijn wettelijk samenwonende partner

Naam en voornaam (meisjesnaam voor gehuwde vrouwen):
.....

Geboortedatum : .../.../.....

Begunstigde bij overlijden van de verzekerde

- de echtgeno(o)t(e) van de verzekeringnemer of zijn wettelijk samenwonende partner
 de kinderen van de verzekeringnemer, geboren of te worden geboren, bij gelijke delen, of, bij plaatsvervulling, hun nakomelingen
Andere persoon:

Naam en voornaam (meisjesnaam voor gehuwde vrouwen):
.....

Geboortedatum : .../.../.....

Naam en voornaam (meisjesnaam voor gehuwde vrouwen):
.....

Geboortedatum : .../.../.....

Bij ontstentenis, de wettelijke erfgenamen van de verzekeringnemer

Gelieven aan minstens 2 vakjes een nummer toe te kennen (1, 2, 3, 4) teneinde de orde van prioriteit aan te geven. Indien u 1 de echtgeno(o)t(e), 2 de kinderen aanduidt, zal de prioritaire begunstigde de echtgeno(o)t(e) zijn. Bij ontstentenis van de echtgeno(o)t(e), zullen de kinderen begunstigde zijn, bij gelijke delen. Men kan tevens aanduiden 1 de echtgeno(o)t(e), 2 de heer Verbeek en 2 Mevrouw Vanhooft : de heer Verbeek en Mevrouw Vanhooft zijn begunstigde bij gelijke delen bij ontstentenis van de echtgeno(o)t(e) op het moment van overlijden.

Bedrag van de investering

Bruto bedrag (aangeraden minimum: 1.000,00 €) : € (taks van 1,1 % inbegrepen)

Waarvan voortkomend uit een (her)belegging van een kapitaal beschikbaar bij Integrale :

Dus een saldo te storten door de verzekeringnemer ten belope van :

Voorzien datum van belegging

Gedaan te , op

Handtekening van de kandidaat-verzekeringnemer :

De ondertekening van dit document laat de dekking nog niet aanvangen. Als Integrale geen gevolg geeft aan dit voorstel binnen de 30 dagen, heeft zij de verplichting het contract af te sluiten indien dit de wens is van de kandidaat - verzekeringnemer. De kandidaat - verzekeringnemer voegt bij deze een recto-verso kopie van zijn identiteitskaart in het vooruitzicht van de onderschrijving van het contract.

Uw persoonlijke gegevens worden opgenomen in de bestanden van Integrale. Zij zijn bestemd ter dekking van het verzekeringsrisico en laten het beheer van uw contract toe alsook de betaling van de prestaties. U hebt recht op toegang en rechtzetting van deze gegevens.

Integrale cca | gvk

Entreprise agréée sous le code n°1530 | Onderneming toegelaten onder het codenr 1530

Liège 4000
Bruxelles | Brussel 1200
Antwerpen 2018

Place St-Jacques 11 / 101
Av. Arianelaan 5
Justitiestraat 4 / 46

Tel. 04 232 44 11
Tel. 02 774 88 50
Tel. 03 216 40 80

Fax 04 232 44 51
Fax 02 774 88 54
Fax 03 216 44 08

ING 340-1606282-97
IBAN BE54 3401 6062 8297
BIC BBRUBEBB
CBFA 038362 A (intermédiaire/tussenpersoon)
RPM / RPR 0221.518.504 Liège

www.integrale.be