

## Verzekeringsvoorstel Individuele Pensioen Toezegging

### Verzekeringsnemer

Naam van de vennootschap: .....

Type:  bv  nv  Andere: .....

Ondernemingsnummer: .....

Straat, nr, bus: .....

Postcode: ..... Gemeente: .....

GSM : ..... E-mail: .....

### Verzekerde

Naam, voornaam: .....

Geboortedatum: ..... Geboorteplaats: .....  M  V

Straat, nr, bus: .....

Postcode: ..... Gemeente: .....

GSM: ..... E-mail: .....

Beroep: .....

Sociaal Statuut :  zelfstandige  bediende

Burgerlijke staat:  gehuwd  wettelijk samenwonend  niet gehuwd

Rijksregisternummer: ..... RIZIV nr: .....

### Loopbaan van de verzekerde

*Gelieve ons een zo gedetailleerd mogelijk overzicht van uw volledige carrière te bezorgen, en voor elke periode te vermelden of u actief was als zelfstandige, bediende of ambtenaar.  
U kan het overzicht van uw carrière terugvinden op [www.mypension.be](http://www.mypension.be) en [www.mycareer.be](http://www.mycareer.be).*

Jaarlijks regelmatig brutobezoldiging van de verzekerde: .....

Voordelen van alle aard: .....

Startdatum van uw professionele loopbaan in de vennootschap: .....

Startdatum van uw professionele activiteiten: .....

*Als uw activiteit als zelfstandige gestart is voor 01/01/2021:*

Jaarlijks regelmatig brutoloon in 2020: .....

Voordelen alle aard in 2020: .....

### Overzicht van uw carrière

Van ...../...../..... tot ...../...../..... bediende / zelfstandige / ambtenaar (\*)

Van ...../...../..... tot ...../...../..... bediende / zelfstandige / ambtenaar (\*)

Van ...../...../..... tot ...../...../..... bediende / zelfstandige / ambtenaar (\*)

Van ...../...../..... tot ...../...../..... bediende / zelfstandige / ambtenaar (\*)

Van ...../...../..... tot ...../...../..... bediende / zelfstandige / ambtenaar (\*)

Van ...../...../..... tot ...../...../..... bediende / zelfstandige / ambtenaar (\*)

Van ...../...../..... tot ...../...../..... bediende / zelfstandige / ambtenaar (\*)

Van ...../...../..... tot ...../...../..... bediende / zelfstandige / ambtenaar (\*)

Van ...../...../..... tot ...../...../..... bediende / zelfstandige / ambtenaar (\*)

Van ...../...../..... tot ...../...../..... bediende / zelfstandige / ambtenaar (\*)

(\*) schrappen wat niet past

### Bestaande verzekeringen (\*\*\*\*)

U vindt het overzicht van uw pensioencontracten op [www.mypension.be](http://www.mypension.be)

Gelieve ons ook dit overzicht van MyPension of een kopij van het laatste bijvoegsel van deze contracten te bezorgen.

Polissen bij Curalia  ja  nee

Polissen bij andere maatschappijen :

	Verworven kapitaal (**)	Verzekerd kapitaal (***)	Premie in € per jaar	Eind leeftijd
Riziv en/of persoonlijke stortingen (ZONDER solidariteit):	.....	.....	.....	.....
Riziv en/of persoonlijke stortingen (MET solidariteit):	.....	.....	.....	.....
Groepsverzekering of IPT:	.....	.....	.....	.....
Bedrijfsleidersverzekering :	.....	.....	.....	.....
Vrij aanvullend pensioen (VAPZ) ZONDER solidariteit:	.....	.....	.....	.....
Vrij aanvullend pensioen (VAPZ) MET solidariteit:	.....	.....	.....	.....

(\*\*) verworven kapitaal is het kapitaal op pensioenleeftijd bij stopzetting toekomstige premies

(\*\*\*) verzekerd kapitaal is het kapitaal dat verzekerd is bij voortzetting van premies tot pensioenleeftijd

(\*\*\*\*) bij twijfel contacteer Curalia

### Type de contract

UKTR (uitgesteld kapitaal met terugbetaling van de reserve)

UKZT (uitgesteld kapitaal zonder terugbetaling)

### **Begunstigde**

Bij leven: de verzekerde

- Bij overlijden :  de standaardbegunstigingsclausule opgenomen in de speciale voorwaarden
- de echtgeno(o)t(e) of de wettelijke samenwonende van de verzekerde;
  - bij ontstentenis de kinderen van de verzekerde;
  - bij ontstentenis (te vermelden: naam, voornaam, geboortedatum: .....
  - bij ontstentenis de bloedverwanten in opgaande lijn van de verzekerde
- andere begunstigingsclausule: (volgende gegevens te vermelden: naam, voornaam, geboortedatum; een rangregeling aan te duiden met "bij gebreke")

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

Geschatte datum eerste betaling: ...../...../.....

### **Einde contract**

- de wettelijke pensioenleeftijd

Premiebetaling  Jaarlijks  Trimestrieel  Maandelijks met domiciliëring

### **Aanvullende inlichtingen**

Hebt u reeds één of meerdere levensverzekeringen onderschreven bij een andere maatschappij?

- ja  nee

Zo ja, bij welke maatschappij (en)? .....

Denkt u eraan één van die contracten op te zeggen, te herleiden of af te kopen?

- ja  nee

Zo ja, om welke reden:

.....

Heeft u één van die contracten reeds opgezegd, herleid of afgekocht?

- ja  nee

Zo ja, bij welke maatschappij?

.....

### **Identificatie en identiteitscontrole**

Gelieve een kopie van volgende documenten bij te voegen:

- recentste versie van de gecoördineerde statuten of de geactualiseerde statuten (neergelegd bij de griffie van de rechtbank van koophandel of gepubliceerd in de bijlagen van het Belgisch Staatsblad);
- geactualiseerde lijst van de bestuurders/zaakvoerders;
- de bekendmaking van de benoeming van de bestuurders/zaakvoerders in het Belgisch Staatsblad of enig ander bewijs dat die hoedanigheid bevestigt (bijvoorbeeld een vermelding in de jaarrekening of een authentieke akte);
- recentste publicatie in het Belgisch Staatsblad van de vertegenwoordigingsbevoegdheden van de rechtspersoon;
- identiteitskaart van de personen die de rechtspersoon vertegenwoordigen en de polis ondertekenen.

**Rekening houdend met de bepalingen van de antiwitwaswetgeving mag de verzekeraar de gevraagde polis niet opstellen indien de hierboven gevraagde kopies niet zijn bijgevoegd.**

### **Identificatie en identiteitscontrole van de uiteindelijke begunstigde**

Eveneens overeenkomstig de antiwitwaswetgeving mag de verzekeraar de polis slechts opmaken na ontvangst van de door de statutaire vertegenwoordiger van de verzekeringnemer ingevulde en ondertekende 'Verklaring uiteindelijke begunstigde'.

Ter verduidelijking, de 'uiteindelijke begunstigde' van een vennootschap heeft op zich niets te maken met de 'begunstigde' van het levensverzekeringscontract.

Dit verzekeringsvoorstel verbindt noch de verzekeringnemer, noch de verzekeringsmaatschappij ertoe de verzekering af te sluiten. Binnen 30 dagen na ontvangst van dit voorstel zal de maatschappij een verzekeringsaanbod doen, bijkomende onderzoeken vragen of de verzekering weigeren. Bij gebreke hiervan, is CURALIA verplicht op straffe van schadevergoeding, het contract af te sluiten.

De ondertekening van dit voorstel brengt geen dekking mee.

De verzekeringnemer en de verzekerde bevestigen dat de in dit voorstel gedane verklaringen oprecht zijn. De verzekeringnemer verbindt er zich toe CURALIA onmiddellijk op de hoogte te stellen van eventuele wijzigingen aan deze gegevens.

De verstrekte persoonsgegevens, ook deze van de begunstigten, worden opgeslagen in het databestand van CURALIA, in het kader van het globale beheer van de klantenrelatie én het beheer van de levensverzekering. Zij kunnen ook worden gebruikt door de met Curalia verbonden ondernemingen. U kan deze gegevens steeds bij ons opvragen en laten verbeteren. Behalve indien u zich hiertoe uitdrukkelijk verzet, mogen wij de gegevens gebruiken voor eigen marketingdoeleinden.

Met het oog op een vlot beheer van het contract en het schadedossier geeft de verzekerde overeenkomstig de Wet tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer, zijn uitdrukkelijke toestemming om de betrokken diensten zijn medische gegevens te laten verwerken en tot de eventuele mededeling ervan aan een geneesheer of aan onze herverzekeraar.

De verzekerde verbindt zich ertoe zijn arts alle geneeskundige verklaringen te vragen die nodig zijn voor het afsluiten of het uitvoeren van de polis. Hij geeft bovendien uitdrukkelijk opdracht aan de arts die zijn overlijden vaststelt, om een verklaring over zijn doodsoorzaak af te geven aan onze raadgevende geneesheer.

Opgemaakt te ..... op .....

De verzekeringnemer

De verzekerde