

Arbeidsongeschiktheids- verzekeringen

*Validiteitsverklaring verhoging
eindleeftijd met max. 3 jaar*

Voor de ondernemer

Wij zijn...

Geert Bouwmeester was pas 22 toen hij in 1924 voor zichzelf begon. Een overloop werd ingericht als kantoorruimte en de eerste polissen werden op de fiets rondgebracht. Sindsdien is ons bedrijf enorm gegroeid en is er veel veranderd. Maar ondanks deze groei zijn wij nog steeds een onafhankelijk familiebedrijf en werken we nog steeds vanuit ons ondernemershart.

Verzekeringen voor ondernemers

Wij richten ons vooral op verzekeringen voor ondernemers. Mannen en vrouwen die hard werken aan het succes van hun bedrijf. Die op zoek zijn naar zekerheid en gemak. En naar goede en praktische verzekeringsoplossingen, voor elke fase van hun ondernemerschap.

Onafhankelijke adviseurs

Onze samenleving wordt steeds ingewikkelder. Particulieren en ondernemers hebben behoefte aan iemand die hen kent en een advies geeft dat helemaal is afgestemd op hun persoonlijke situatie, wensen en mogelijkheden. Daarom werken wij nauw samen met onafhankelijke adviseurs, die als geen ander in staat zijn om de juiste oplossing samen te stellen.

Arbeidsongeschiktheidsverzekeringen

Validiteitsverklaring verhoging eindleeftijd

Stuur dit formulier naar:
De Goudse
t.a.v. team Relatiebeheer AOV
Postbus 9
2800 MA Gouda

1. Gegevens verzekerde

Polisnummer huidige arbeidsongeschiktheidsverzekering (AOV)

Naam verzekerde

2. Verhoging eindleeftijd

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

* *Maximaal 3 jaar te verhogen*

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

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

Als uw gezondheid verandert

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