

Aanvraagformulier voor het DELA UitvaartPlan tegen koopsom

Het DELA UitvaartPlan tegen koopsom is een product van DELA Natura- en levensverzekeringen N.V., AFM registratienummer 12000437, KvK registratienummer 17078393. U vraagt voor uzelf en voor alle verzekerde personen op het aanvraagformulier ook het lidmaatschap aan van coöperatie DELA. Meer informatie hierover vindt u op dela.nl/ledendiensten.

Kies wat voor u geldt.

Stap 1: Vul de persoonlijke gegevens in van de aanvrager van de verzekering

Burgerlijke staat	<input type="checkbox"/> getrouwd	<input type="checkbox"/> niet getrouwd	<input type="checkbox"/> samenwonend
Geslacht	<input type="checkbox"/> man	<input type="checkbox"/> vrouw	
Voorletters	<input type="text"/>		
Tussenvoegsel + achternaam	<input type="text"/>		
Adres	<input type="text"/>		
Postcode / woonplaats	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Geboortedatum	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>		
Burgerservicenummer	<input type="text"/>	(zie identiteitsbewijs)	
Identiteitsbewijs	Stuur een kopie van uw geldige identiteitsbewijs en een kopie van uw bankpas of een recent bankafschrift (niet ouder dan 1 maand) mee met dit aanvraagformulier. Wij zijn als verzekeraar namelijk wettelijk verplicht om onze verzekeringnemers en premiebetalers te identificeren. Voor een veilige kopie maakt u het burgerservicenummer en de pasfoto onleesbaar.		
Telefoon 1	<input type="text"/>		
Telefoon 2	<input type="text"/>		
E-mailadres	<input type="text"/>		

Ja, ik ga akkoord met het via e-mail of via Mijn DELA ontvangen van mijn verzekeringspolis(sen). Ik kan mijn toestemming altijd intrekken, waarna ik de verzekeringspolis(sen) weer op papier ontvang.

DELA gebruikt uw e-mailadres voor berichten in het kader van de uitvoering van uw verzekeringsovereenkomst. DELA kan uw e-mailadres ook gebruiken voor het toesturen van informatie over onze ledenvoordelen en informatie over producten en diensten van DELA. Als u dit niet wilt, dan kunt u dit hieronder aangeven.

Nee, ik wil niet dat DELA mijn e-mailadres gebruikt voor het toesturen van informatie over ledenvoordelen en informatie over producten en diensten van DELA.

Stap 2: Vul de gegevens in van de personen die u wilt verzekeren

Nr.	m v	1 ^e voornaam voluit	Tussen- voegsel voluit	Achternaam als getrouwd: alleen geboortenaam	Geboortedatum dag-maand-jaar	Te storten koopsom	Verzekerd bedrag minimaal € 762 (2025)
1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>
		Verzekerde 1					
2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>
		Verzekerde 2					

Stap 3: Vul de ingangsdatum van de verzekering in

Graag de verzekering in laten gaan per - - (de ingangsdatum moet in de toekomst liggen)

Stap 4: Vul onderstaande gezondheidsvragen in

1 2

- | | | | |
|---|------------------------------|--|---|
| • Heeft u een of meer ziektes of aandoeningen? | <input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja, geldt voor verzekerde nummer: | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| • Bent u hiervoor onder controle bij een (huis)arts? | <input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja, geldt voor verzekerde nummer: | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| • Gebruikt u op dit moment medicijnen op recept? | <input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja, geldt voor verzekerde nummer: | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| • Zit u op dit moment in een medisch onderzoekstraject? | <input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja, geldt voor verzekerde nummer: | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| • Bent u op dit moment opgenomen in een zorginstelling? | <input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja, geldt voor verzekerde nummer: | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| • Staat u op een wachtlijst voor opname? | <input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja, geldt voor verzekerde nummer: | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

Let op! Als u in het verleden kanker heeft gehad, hoeft u dat in een aantal gevallen niet te melden. In welke gevallen u dat niet hoeft te melden, leest u in onze toelichting op de gezondheidsverklaring op dela.nl/gezondheidsverklaring.

Kunt u een of meer van deze vragen met 'ja' beantwoorden? Dan ontvangt u een formulier met aanvullende gezondheidsvragen.

Ruimte voor toelichting

Stap 5: Eenmalige incasso*

Ondergetekende geeft tot wederopzegging toestemming om de koopsomstorting, distributiekosten en poliskosten van zijn/haar bankrekening af te schrijven. Als ondergetekende niet akkoord gaat met een afschrijving die wij op basis van deze machtiging doen, dan kan hij/zij de bank binnen 56 dagen opdracht geven om dat bedrag terug te storten.

Voor het DELA UitvaartPlan tegen koopsom zijn de totale distributiekosten € 19,20 per polis. (per 1 januari 2025)

De distributiekosten brengen wij in één keer in rekening bij aanvang van de verzekering. Op dela.nl/kostenoverzicht vindt u meer informatie over onze dienstverlening en bijbehorende distributiekosten. Wij brengen eenmalig € 3,50 poliskosten in rekening.

Bankrekeningnummer

Wettelijke mededelingsplicht

Het is belangrijk dat u zo juist en zo volledig mogelijk antwoordt op de vragen die wij u stellen. U moet daarbij ook relevante feiten en omstandigheden doorgeven over personen die u wenst te verzekeren. Als feiten en omstandigheden u bekend worden nadat u deze aanvraag heeft ingezonden, moet u die alsnog doorgeven als daar vragen over zijn in dit formulier. Dit hoeft alleen als de verzekeraar u nog niet heeft bericht over haar definitieve beslissing. Als u onjuiste of onvolledige antwoorden geeft of de maatschappij niet direct informeert bij onjuistheden of onvolledigheden, kan dit de volgende gevolgen hebben:

- dat de verzekering wordt beëindigd door de maatschappij, en/of;
- dat er geen of een verminderd recht op uitkering bestaat.

De algemene wettelijke regeling over de 'mededelingsplicht' op door de verzekeraar gestelde vragen is van toepassing. Deze kunt u vinden in titel 17 van boek 7 van het Burgerlijk Wetboek.

Persoonsgegevens

Bij de aanvraag van een verzekering vraagt DELA naar persoonsgegevens. Deze worden door DELA verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van verzekeringsovereenkomsten. Ook gebruikt DELA deze persoonsgegevens om marketingactiviteiten uit te voeren en om fraude tegenover financiële instellingen te voorkomen en tegen te gaan. Daarnaast gebruikt DELA uw persoonsgegevens voor statistische analyse en om aan onze wettelijke verplichtingen te kunnen voldoen.

DELA verwerkt uw persoonsgegevens zorgvuldig en in overeenstemming met de Algemene Verordening Gegevensbescherming. Op de verwerking van persoonsgegevens is ook de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Verzekeraars van toepassing. In deze gedragscode worden de rechten en plichten van partijen bij gegevensverwerking weergegeven. De volledige tekst van de gedragscode kan opgevraagd worden bij het informatiecentrum van het Verbond van Verzekeraars, Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, verzekeraars.nl.

In verband met een verantwoord acceptatie-, risico- en fraudebeleid kunnen wij uw gegevens raadplegen en vastleggen bij de databank van de Stichting CIS. Doelstelling hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing (zie stichtingcis.nl).

Voor alle informatie over het gebruik van uw persoonsgegevens verwijzen wij u naar onze website: dela.nl/privacy-statement.

Vul ook de volgende pagina in ↓

Pagina 2 van 3

Herroepingsrecht

Als u - om welke reden dan ook - niet tevreden bent met onze verzekering, dan mag u deze binnen 30 dagen na ontvangst kosteloos beëindigen. Stuur dan uw polis met een brief waarin u aangeeft dat u deze wilt beëindigen naar: coöperatie DELA, Antwoordnummer 77100, 5600 TW Eindhoven. Een postzegel is niet nodig. U kunt ook telefonisch opzeggen via telefoonnummer 040 260 16 36.

Akkoordverklaring algemene voorwaarden & slotverklaring

Als u dit aanvraagformulier ondertekent, dan verklaart u het volgende:

- Ik heb de vragen in dit formulier naar waarheid beantwoord;
- Ik wil een verzekering afsluiten zoals die staat omschreven in de algemene voorwaarden DELA UitvaartPlan, model 4.1.

De algemene voorwaarden ontvangt u in elk geval als u de polis ontvangt. Op verzoek worden de algemene voorwaarden ook kosteloos toegezonden. U vindt deze ook op dela.nl/koopsom.

* Als ondergetekende zelf de koopsomstorting plus de poliskosten en distributiekosten wil overmaken, dan kan dit bedrag overgemaakt worden op rekening NL09RABO0303577010 ten name van DELA Natura- en levensverzekeringen N.V., onder vermelding van voor- en achternaam, geboortedatum, postcode en huisnummer.

Stap 6: Ondertekening

Heeft u
vragen?

Bel
040 260 16 36

Datum

Handtekening aanvrager

Stuur dit formulier terug naar coöperatie DELA, Antwoordnummer 77100, 5600 TW Eindhoven (een postzegel is niet nodig). U kunt de KopieID-app van de Rijksoverheid gebruiken om een veilige kopie te maken van een geldig legitimatiebewijs. Maakt u alstublieft de pasfoto en het BSN nummer onzichtbaar en vermeldt op alle documenten dat het een "kopie bestemd voor DELA" is.