

## WIA verzekering Individueel Overheid & Onderwijs Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Voordat u dit aanvraagformulier  
gaat invullen

Verzekeren is een kwestie van vertrouwen. Om u goed te verzekeren hebben we informatie van u nodig om het risico te kunnen beoordelen. U heeft een mededelingsplicht. Dit betekent dat u verplicht bent de vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk en juist te beantwoorden. Deze mededelingsplicht geldt ook voor feiten en omstandigheden die betrekking hebben op een ander van wie het risico op arbeidsongeschiktheid met deze verzekering is verzekerd. Voor uw mededelingsplicht is niet alleen bepalend wat u weet, maar ook wat de andere belanghebbende weet. Vragen waarvan u denkt dat wij het antwoord al weten, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Als u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht voldoet, kan dat ertoe leiden dat wij het recht op uitkering beperken, laten vervallen of de verzekering opzeggen.

- Nieuwe verzekering  
 Wijziging verzekering, polisnummer: \_\_\_\_\_

### Gegevens verzekeringsadviseur

Heeft u een verzekeringsadviseur? Laat de verzekeringsadviseur de gegevens hieronder invullen.

Naam verzekeringsadviseur \_\_\_\_\_

Rekening-courantnummer \_\_\_\_\_

Extern indicatief \_\_\_\_\_

E-mailadres \_\_\_\_\_

### 1 Verzekeringnemer

Naam en voorletters \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode en plaatsnaam \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

E-mailadres \_\_\_\_\_

Nationaliteit \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Man  Vrouw

Burgerservicenummer (BSN) \_\_\_\_\_

Bankrekeningnummer (IBAN) \_\_\_\_\_

Automatische incasso door Nationale-Nederlanden

Ja  Nee

Als u kiest voor automatische incasso, krijgt u van ons nog een machtigingsformulier.

## 2 Beroepsvragen

Naam werkgever \_\_\_\_\_

Sinds wanneer bent u in dienst van uw huidige werkgever \_\_\_\_\_

Bent u langer dan 60 dagen in dienst van uw huidige werkgever? Vul dan de gezondheidsverklaring in en stuur deze mee met het aanvraagformulier.

Beroep \_\_\_\_\_

Waaruit bestaan uw dagelijkse werkzaamheden \_\_\_\_\_

Werkt u op schepen, booreilanden, steigers, daken, bouwwerken of ladders

Nee  Ja

Zo ja, waarop werkt u

- Schepen
- Booreilanden
- Steigers
- Daken
- Bouwwerken
- Ladders

Hoe vaak \_\_\_\_\_

Heeft u een nevenberoep

Nee  Ja

Zo ja, welk nevenberoep \_\_\_\_\_

Sinds wanneer \_\_\_\_\_

Hoeveel uren per week \_\_\_\_\_

Werkt u als zelfstandig ondernemer of in loondienst

Zelfstandig ondernemer  Loondienst

## 3 Inkomen

Wat is uw feitelijk jaarinkomen uit dienstverband \_\_\_\_\_

Het verzekerd loon is het ongemaximeerd pensioengevend loon op jaarbasis vermenigvuldigd met de deeltijdfactor. Om dit te bepalen moet u altijd een loonstrook meesturen.

Wordt uw inkomen door uw werkgever aangevuld bij arbeidsongeschiktheid

Nee  Ja

Zo ja, hoeveel \_\_\_\_\_

## 4 Overige vragen

Krijgt u een uitkering op basis van één of meer sociale verzekeringswetten of sociale voorzieningen

Nee  Ja

Zo ja, welke uitkering \_\_\_\_\_

Welke instantie \_\_\_\_\_

U heeft een arbeidsongeschiktheidsverzekering via het ABP. Heeft u daarnaast nog een arbeidsongeschiktheidsverzekering

Nee  Ja

Zo ja, welke verzekeraar \_\_\_\_\_

Welk soort verzekering \_\_\_\_\_

Verzekerd bedrag \_\_\_\_\_

## 5 Gewenste dekking

Welke dekking(en) wilt u (bij)sluiten

Minder dan 35% arbeidsongeschiktheid (1%-35%)

Bent u 35 procent of minder arbeidsongeschikt? Dan heeft u geen recht op een uitkering op grond van de Wet werk en inkomen naar arbeidsvermogen (WIA). Uw inkomen is vaak wel lager. De dekking Min 35% arbeidsongeschiktheid biedt een aanvulling tot maximaal 100% van uw verzekerd loon. De aanvulling bestaat maximaal tien jaar. U heeft alleen recht op deze aanvulling als u minimaal 50% verdient van wat u nog kunt verdienen.

Gedeeltelijke arbeidsongeschiktheid (35%-80%)

Bent u gedeeltelijk arbeidsongeschikt (35-80%), dan vult de dekking Gedeeltelijke arbeidsongeschiktheid uw WIA uitkering aan tot minimaal 70% van uw verzekerde loon. Als u nog minimaal 50% verdient van wat u kunt verdienen, is de aanvulling 80% van het verzekerd loon. Bij de bepaling van de aanvulling wordt rekening gehouden met: WGA-uitkering, arbeidsongeschiktheids- pensioen ABP en 70% van het loon dat u verdient.

Welke dekking(en) wilt u opzeggen

- Minder dan 35% arbeidsongeschiktheid (1%-35%)  
 Gedeeltelijke arbeidsongeschiktheid (35%-80%)

Wilt u een verzekering waarvan de uitkering bij arbeidsongeschiktheid jaarlijks klimt

- Ja  Nee

Uw keuze is van toepassing op de dekking Gedeeltelijke arbeidsongeschiktheid. De dekking Minder dan 35% arbeidsongeschiktheid heeft geen klimmende uitkering.

Eindleeftijd

AOW-leeftijd met een maximum van 67 jaar

Ingangsdatum

Let op: Het aangevraagde/gewijzigde risico is niet gedekt, totdat Nationale-Nederlanden de acceptatie schriftelijk heeft bevestigd



Premiebetalingstermijn

- 12 maanden  
 6 maanden (2% premieopslag)  
 3 maanden (3% premieopslag)  
 1 maanden (5% premieopslag)

Contractsduur

12 maanden

Geeft u een wijziging door? Dan blijft uw huidige contractsduur van toepassing.

## 6 Algemene slotvragen

### Eerdere verzekering

- 6.1 Is aan u vanwege niet medische redenen in de afgelopen 5 jaar:
- een verzekering geweigerd?
  - een verzekering opgezegd?
  - een verzekering onder beperkende of bijzondere voorwaarden voorgesteld?
  - een uitkering teruggevorderd in verband met onjuiste opgave?

- Nee  Ja, graag hieronder toelichten

### Strafrechtelijk verleden

- 6.2 Bent u of een andere belanghebbende bij deze verzekering in de laatste 8 jaar in aanraking geweest met politie of justitie in verband met strafbare feiten? Hieronder valt bijvoorbeeld ook een geseponeerde zaak, vrijspraak, oplegging en tenuitvoerlegging van een straf.

- Nee (u hoeft vraag 6.3 tot en met 6.5 niet te beantwoorden)  Ja, beantwoordt u alstublieft vraag 6.3

- 6.3 Om welk strafbaar feit ging het?

Bent u of een andere belanghebbende bij deze verzekering in de laatste 8 jaar als verdachte of ter uitvoering van een opgelegde straf of maatregel in aanraking geweest met politie of justitie in verband met strafbare feiten zoals:

- onrechtmatig verkregen of te verkrijgen voordeel zoals diefstal, heling, verduistering, bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte;
- wederrechtelijke benadeling van anderen zoals vernieling of beschadiging, opzettelijke brandstichting, afpersing en afdreiging;
- enig misdrijf gericht tegen de persoonlijke vrijheid zoals mishandeling, aanranding, verkrachting, ontucht met minderjarigen, het in bezit hebben van kinderporno etc. of misdrijven gericht tegen het leven (moord, doodslag);
- misdrijven met betrekking tot het in bezit hebben van en handelen in wapens en/of munitie;
- drugsmisdrijven zoals het in bezit hebben, kweken, handelen in, doorvoeren of invoeren van drugs;
- milieumisdrijven of misdrijven zoals strafbaar gesteld in de Wet op de Economische delicten;
- verkeersmisdrijven zoals rijden onder invloed, doorrijden na aanrijding, rijden tijdens een rijverbod of tijdens een ontzegging voor het besturen motorrijtuigen;
- witwassen van door criminaliteit verkregen financiële middelen;
- het plegen of medeplegen van identiteitsfraude, fraude met (sociale) verzekeringen, internetfraude, belastingfraude of andere vormen van fraude;
- misdrijven die te maken hebben met terrorisme;
- deelname aan een criminele organisatie;
- strafbare poging van een of meer van bovengenoemde strafbare feiten.

- Nee  Ja, beantwoordt u alstublieft vraag 6.4

- 6.4 Om welk strafbaar feit ging het?

Geef een nadere toelichting wat het gevolg is geweest (veroordeling, sepot, ontslag van rechtsvervolging, vrijspraak).

- 6.5 Zijn eventuele (straf)maatregelen opgelegd en in welke periode zijn deze uitgevoerd?

U kunt deze informatie rechtstreeks vertrouwelijk sturen naar de directie van Nationale-Nederlanden Schadeverzekering Maatschappij N.V. Postbus 93604, 2509 AV Den Haag.

## Belangrijke informatie

### Komt deze verzekering tot stand via een verzekeringsadviseur?

Het WIA advies van een goede verzekeringsadviseur moet voldoen aan de Wet op het financieel toezicht (Wft).

Uw verzekeringsadviseur zal daarom, voordat hij zijn advies geeft, ook vragen stellen over uw financiële positie, risicobereidheid, doelstellingen en kennis en ervaring. Verstrek deze informatie altijd aan uw verzekeringsadviseur. Ook zal uw verzekeringsadviseur uitleggen waarom deze informatie belangrijk is en wat dit betekent voor zijn advies aan u. U kunt hier ook naar vragen. Dit aanvraagformulier is niet bedoeld voor het doorgeven van de hiervoor genoemde informatie aan uw verzekeringsadviseur. Uw verzekeringsadviseur gebruikt hiervoor een ander formulier of doet dit via internet.

### Hoe worden uw gegevens gebruikt en beschermd?

Met deze aanvraag heeft u ons gegevens gestuurd over uzelf. Wij gebruiken deze persoonsgegevens voor de volgende zaken:

- het vastleggen en uitvoeren van de verzekering
- het uitvoeren van wettelijke verplichtingen
- het voorkomen van fraude
- het vergroten van ons klantenbestand.

We werken volgens de 'Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële instellingen'. In deze gedragscode staat wat de rechten en de plichten zijn als we persoonsgegevens gebruiken. U kunt de volledige tekst van de gedragscode vinden via [www.verzekeraars.nl](http://www.verzekeraars.nl). U kunt de gedragscode ook opvragen bij het Verbond van Verzekeraars telefoon: 070 - 333 87 77.

Wij leggen uw gegevens vast bij de Stichting CIS. Daar bekijken wij uw gegevens ook. De Stichting CIS is gevestigd aan de Bordewijklaan 2, 2591 XR te Den Haag. Postadres: postbus 124, 3700 AC te Zeist. De vastlegging van persoonsgegevens bij Stichting CIS is bedoeld om risico's in de hand te houden en fraude tegen te gaan. U kunt meer informatie vinden op [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl). Daar vindt u ook het privacyreglement van de stichting. In dit privacyreglement staat hoe de stichting omgaat met uw gegevens.

### Welk recht geldt voor deze verzekering?

Voor deze verzekering geldt het Nederlands recht.

### Wie zijn wij?

Wij zijn Nationale-Nederlanden Schadeverzekering Maatschappij N.V.. Wij verzekeren uw risico. Ons adres is Prinses Beatrixlaan 35, Den Haag. Ons postadres is Postbus 93604, 2509 AV Den Haag. Wij zijn ingeschreven in het handelsregister van de Kamer van Koophandel Amsterdam met nummer 27023707. Wij zijn bij de Autoriteit Financiële Markten (AFM) bekend als aanbieder van verzekeringen. En wij hebben een vergunning van De Nederlandsche Bank NV (DNB) om schade te verzekeren.

### Wat kunt u doen als u een klacht heeft over deze verzekering of onze dienstverlening?

Als u een klacht heeft over deze verzekering of onze dienstverlening, neem dan eerst contact met ons op om te zoeken naar een passende oplossing. U kunt een klacht indienen bij de directie van Nationale-Nederlanden Schadeverzekering Maatschappij N.V. Postbus 93604, 2509 AV Den Haag.

Bent u niet tevreden met de manier waarop wij de klacht hebben opgelost? Dan kunt u binnen drie maanden nadat u van ons een definitieve reactie heeft gekregen, uw klacht indienen bij de Stichting Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (KiFiD). U kunt uw klacht insturen via [www.kifid.nl](http://www.kifid.nl).

U kunt ook een brief sturen naar Postbus 93257, 2509 AG Den Haag. Het telefoonnummer van de KiFiD is: 0900 - 355 22 48. Bij deze stichting werkt de Ombudsman Financiële Dienstverlening. Hij probeert door bemiddeling de klacht op te lossen. Daarnaast is er een Geschillencommissie die een bindend advies kan geven. Als u geen gebruik kunt maken van deze mogelijkheden, of dit niet wilt, kunt u natuurlijk ook naar de rechter.

### Wat is uw bedenktijd?

Wij raden u aan de voorwaarden goed te lezen. U kunt ons nog 14 dagen vertellen dat u de verzekering toch niet wilt hebben. Dat moet u schriftelijk doen. De 14 dagen beginnen als u het polisblad heeft gekregen. Als u het ons binnen 14 dagen vertelt doen we alsof de verzekering nooit bestaan heeft. U hoeft dan ook geen premie te betalen. Maar u kunt ook geen uitkering krijgen.

## 7 Slotverklaring

---

Dit aanvraagformulier is, samen met alle verklaringen en opgaven die u aan ons doet, de basis van de verzekeringsovereenkomst. Het is daarom belangrijk dat alle verklaringen en opgaven die u aan ons doet, juist en volledig zijn. Controleer het ingevulde aanvraagformulier dan ook goed en bewaar altijd een kopie hiervan.

Wijzigingen of onjuistheden in het aanvraagformulier dat u heeft ingevuld, moet u direct aan ons doorgeven. Dit kunt u doen tot twee weken nadat u de polis van deze verzekering heeft ontvangen. U kunt altijd een kopie bij ons opvragen van het aanvraagformulier dat u heeft ingevuld.

Al uw verklaringen en opgaven in dit aanvraagformulier staan voor ons als juist en volledig vast als:

- u binnen de termijn van twee weken nadat u de polis heeft ontvangen geen wijzigingen in het aanvraagformulier aan ons heeft doorgegeven.
- u de eerste premie betaald heeft.

Door dit formulier te ondertekenen verklaart u:

- dat de gegeven antwoorden juist en volledig zijn.
- dat u geen feiten of omstandigheden heeft verzwegen die voor ons bij de beoordeling van de aanvraag van de verzekering belangrijk zijn.
- dat u weet dat het niet juist of niet volledig beantwoorden (niet voldoen aan de mededelingsplicht) kan leiden tot het vervallen van het recht op uitkering en tot beëindiging van de verzekering.
- dat u akkoord bent met de toepassing van de algemene voorwaarden op de aangevraagde verzekering.

## 8 Ondertekening

---

Plaats

Datum

Handtekening aanvrager