

AANVRAAG TOT AANSLUITING VAN EEN PASGEBORENE IN EEN INDIVIDUEEL CONTRACT

Naam / stempel verzekeringstussenpersoon: _____ Nummer: _____

Verzekeringnemer: _____ Polisnr.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Naam: _____ Tel: _____
 Adres: _____ Fax: _____
 _____ E-mail: _____

Ik ondergetekende (verzekeringnemer), verklaar hieronder vermelde pasgeborene te willen verzekeren vanaf de geboorte.

Naam en voornaam van het kind: _____

Geboortedatum:

--	--

 /

--	--

 /

--	--	--	--

 geslacht: M | V

Naam en voornaam verzekerde ouder: _____

Gekozen verzekeringsplan^(*): _____

Vrijstelling: _____

Verzekerd kapitaal (Plan H / Plan H+): _____

Daggeld (Dagelijkse vergoeding): _____

Ik verklaar uitdrukkelijk kennis te hebben genomen van wat volgt:

1. pasgeborenen zijn verzekeraar vanaf de 1^e van de geboortemaand, volgens hetzelfde verzekeringsplan als één van de verzekerde ouders, voor zover deze mogelijkheid voorzien is in de Algemene en Tarifaire Verzekeringsvoorwaarden van het (de) te verzekeren plan(nen) en het (de) verzekeringsplan(nen) afgesloten wordt(en) binnen de 60 dagen volgend op de geboortemaand. In dergelijk geval volstaat dit formulier voor de aansluiting van de pasgeborene.
2. eens de termijn waarvan sprake in punt 1 overschreden is, zal de verzekeraar het risico beoordelen op basis van een vervolledigd en ondertekend verzekeringsvoorstel (administratief en medisch luik).
3. indien het (de) verzekeringsplan(nen) van de verzekerde ouder niet langer gecommmercialiseerd is (zijn) op het ogenblik van de aansluiting van de pasgeborene, zal deze verzekerd worden volgens (een) gelijkaardig(e) verzekeringsplan(nen), voor zover deze waarborg(en) niet verschillend is (zijn) van het (de) verzekeringsplan(nen) van (één van) de verzekerde ouder(s).
4. de pasgeborene voldoet aan de verzekeringsvoorwaarden vermeld in de Algemene en Tarifaire Verzekeringsvoorwaarden van de gewenste waarborg.
5. ik verbind mij er toe bijkomende inlichtingen omtrent bovenvermelde punten te verstrekken:

Opgemaakt te _____ op ____ / ____ / ____

Naam en voornaam + handtekening van de verzekeringnemer of van zijn wettelijke vertegenwoordiger

^(*) indien u nadere inlichtingen wenst omtrent de premie van dit tariefplan voor de aansluiting van uw pasgeborene, aarzel niet ons te contacteren (tel: 02 287 64 11 / fax: 02 287 64 12) of surf naar www.dkv.be -voor onze klanten - Producten.