

# Save Plan

## Verzekeringsvoorstel

### Bemiddelaar

Nr. .... FSMA-nr. .... Referentie .....

Naam ..... Telefoon .....

Verkoop op afstand  ja  neen Code .....

### Polisreferentie

Nieuwe zaak  Vervanging van polis nr. ....

### Verzekeringnemer

Voor bestaande klanten: klantnr. .... Polisref. ....

Naam en voornaam .....

Straat ..... Nr. .... Bus .....

Postnr. .... Gemeente ..... Land .....

Telefoon/gsm ..... Fax ..... Taal  N  F

Geboortedatum ..... / ..... / ..... Geboorteplaats .....

Nr. identiteitskaart ..... Een kopie van de identiteitskaart (voor- en achterkant) moet worden bijgevoegd (Wet van 10/08/1998).

Geslacht  man  vrouw Burgerlijke staat  gehuwd  ongehuwd  weduwe/weduwnaar  gescheiden  samenwonend  wettelijk samenwonend

Beroep .....

Naam echtgenoot (m/v) of wettelijk samenwonende partner .....

### Verzekerde

Voor bestaande klanten: klantnr. .... Polisref. ....

Naam en voornaam .....

Straat ..... Nr. .... Bus .....

Postnr. .... Gemeente ..... Land .....

Telefoon ..... Fax ..... Taal  N  F

Geboortedatum ..... / ..... / ..... Geboorteplaats .....

Geslacht  man  vrouw Burgerlijke staat  gehuwd  ongehuwd  weduwe/weduwnaar  gescheiden  samenwonend  wettelijk samenwonend

Beroep .....

Naam echtgenoot (m/v) of wettelijk samenwonende partner .....

In geval van overlijden van de verzekeringnemer die niet de verzekerde is, worden zijn rechten en plichten naar de verzekerde overgedragen.

### Fiscaal regime

- Langetermijnsparen
- Pensioensparen
- Niet-fiscale polis (geen belastingvermindering op de premies)

### Polisduur en premie

Aanvang: ..... / ..... / 20 ..... (niet-retroactief)

Einde polis: (Pensioensparen en Langetermijnsparen: min. 65 jaar en min. duur van 10 jaar)

65 jaar

andere einddatum: ..... / ..... / ..... (leeftijd op einddatum maximaal 80 jaar)

Premie op jaarbasis inclusief taksen en kosten: ..... EUR

Aanvullende verzekeringen  exclusief  inclusief

De minimumpremie bedraagt 600 EUR op jaarbasis (inclusief de premies voor de eventuele aanvullende verzekeringen en de premietaksen).

Betalingswijze: Na ontvangst van het ingevulde en ondertekende voorstel, sturen wij u de polis en een betalingsuitnodiging.

Periodiciteit premiebetaling:  jaarlijks  zesmaandelijks  driemaandelijks  
 maandelijks (domiciliëring verplicht)

Indexatie:  index der consumptieprijzen

fiscaal maximum (enkel mogelijk voor Pensioensparen en Langetermijnsparen)

geen indexatie

### Beleggingsstrategie premie

Indien de premie over meerdere beleggingsvormen wordt verdeeld, moet per beleggingsvorm minimaal 10 % van de totale premie geïnvesteerd worden.

Tak21-rekening ..... %

Tak21-rekening 0 % ..... %

Tak23 – Beleggingsfondsen

European Equity Fund ..... %

Global Opportunities Fund ..... %

Emerging Markets Fund ..... %

Global Allocation Fund ..... %

Investissement Fund ..... %

Patrimoine Fund ..... %

Sécurité Fund ..... %

European Growth Fund ..... %

Agressor Fund ..... %

Activ Fund ..... %

Euro Cash Fund ..... %

100 %

### Beleggingsstrategie winstdeelname

Deze rubriek moet enkel ingevuld worden indien er in de rubriek 'Beleggingsstrategie premie' voor tak21 werd gekozen.

Indien de premie volledig in tak21 wordt belegd, kan er tussen volgende opties gekozen worden:

100 % in tak21, in dezelfde rekening als de beleggingsstrategie van de premie

100 % in tak23, volgens de hieronder aangeduide beleggingsstrategie (gelieve maximaal 2 beleggingsfondsen aan te duiden, minimaal 10 % per gekozen beleggingsfonds).

European Equity Fund ..... %

Global Opportunities Fund ..... %

Emerging Markets Fund ..... %

Global Allocation Fund ..... %

Investissement Fund ..... %

Patrimoine Fund ..... %

Sécurité Fund ..... %

European Growth Fund ..... %

- Agressor Fund ..... %  
 Activ Fund ..... %  
 Euro Cash Fund ..... %  


---

100 %

Indien de premie **deels in tak21 en deels in tak23** wordt belegd, kan er tussen volgende opties gekozen worden:

- 100 % in tak21, in dezelfde rekening als de beleggingsstrategie van de premie;  
 100 % in tak23, in dezelfde beleggingsfondsen als de beleggingsstrategie van de premie en volgens dezelfde verhouding.

### Overlijdenswaarborg

- De opgebouwde reserve op het ogenblik van het overlijden (**optie 1**)  
 Bijkomende Overlijdensverzekering\*:  
de opgebouwde reserve op het ogenblik van het overlijden
  - met als minimum een overlijdenskapitaal van ..... EUR (**optie 2**)
  - met als minimum een overlijdenskapitaal van 130 % van de totaal gestorte premies (exclusief premietaks)(**optie 3**)
  - met een aanvullend overlijdenskapitaal van ..... EUR (**optie 4**)
  - met als minimum een dalend overlijdenskapitaal van ..... EUR (**optie 5**)
  - met een aanvullend dalend overlijdenskapitaal van ..... EUR (**optie 6**)

Voor optie 5 en 6:

- aanvangsdatum waarborg:     /.../.....
- duur van de waarborg:     ..... jaar ..... maand(en)
- interestvoet: ..... %
- type lening:      annuïteiten    vaste kapitaalaflossingen  
Periodiciteit:    maandelijks    trimestrieel    zesmaandelijks    jaarlijks  
 onregelmatige delgingen (tabel bijvoegen)
- uitstel: ..... jaar ..... maand(en)
- hypothecaire lening woning:    ja    neen
- dossiernummer lening: .....

\* maximale onderschrijvingsleeftijd = 64 jaar

### Aanvullende verzekeringen (tot max. 65 jaar)

**Aanvullende ongevallenverzekeringen** (enkel mogelijk indien overlijdenswaarborg optie 2 of 4)

- Ongevallenverzekering: kapitaal ..... EUR (max. 2 x kapitaal Overlijden, absoluut max. 125.000 EUR)  
 Verkeersongevallenverzekering: kapitaal ..... EUR (max. 2 x kapitaal Overlijden, absoluut max. 125.000 EUR)

### Aanvullende arbeidsongeschiktheidsverzekeringen

- Arbeidsongeschiktheidsrente en Premierterugbetaling  
Type rente:    constante rente    toenemende rente    optimaal toenemende rente  
Te verzekeren jaarrente: ..... EUR  
Maximaal te verzekeren jaarrente:
  - Voor werknemers: 20 % van het brutoberoepsinkomen beperkt tot het Riziv-plafond, verhoogd met 80 % van dat inkomen dat het plafond overschrijdt
  - Voor zelfstandigen buiten een vennootschap: 80 % van het jaarlijks netto belastbaar beroepsinkomen
Formule:    ziekte + ongevallen  
 ziekte + ongevallen privéleven (enkel loontrekkenden)  
 ziekte  
Eigenrisicotermijn:    1 maand  
Afkoop - dit kan enkel voor zelfstandigen    ja    neen  
 2 maanden  
 3 maanden  
 6 maanden  
 12 maanden  
Met behoud van eigenrisicotermijn voor ziekte na 60 jaar:    ja    neen  
Uitbreiding GI + 5: Het recht op uitkering wordt verlengd met 5 jaar indien de arbeidsongeschiktheid aanvangt vóór de eindleeftijd. Deze uitbreiding kan enkel worden afgesloten voor polissen die als eindleeftijd 55 jaar of 60 jaar hebben.  
Uitbreiding GI+5:    ja    neen
- Enkel Premierterugbetaling

## Medische en financiële formaliteiten

De polis kan slechts opgesteld worden nadat de verzekerde de door Baloise Insurance gevraagde medische en financiële selectieprocedure doorlopen heeft. De volledige medische en financiële selectieprocedure vindt u op onze portaalsite.

### Medische selectieprocedure

De medische formaliteiten die de kandidaat-verzekerde moet vervullen, kunt u in de procedure vinden onder de rubriek 'Medische selectiecriteria'. De medische onderzoeken die de kandidaat-verzekerde ondergaan heeft en de resultaten hiervan worden door de raadgevende geneesheer van Baloise Insurance beoordeeld.

De medische formaliteiten werden reeds opgedragen door de bemiddelaar:  ja  neen

Wij bieden voor niet-rokers, naast ons standaardtarief, ook een preferred tarief voor verzekerde kapitalen vanaf 50.000 EUR.

Om te kunnen oordelen of de verzekerde hiervoor in aanmerking komt,

- moet hij gedurende de voorbije 5 jaren niet gerookt hebben noch nicotine of tabak verbruikt hebben onder welke vorm ook,
- mag hij niet onder medische behandeling staan.

Gelieve hieronder aan te duiden welke medische selectieprocedure (zie onze selectiecriteria) de verzekerde wenst te volgen:

standaardprocedure

preferred procedure

### Financiële selectieprocedure

Naast de medische formaliteiten moeten er ook financiële formaliteiten vervuld worden. De te vervullen formaliteiten variëren naargelang van het statuut van de verzekerde en het type verzekering.

## Begunstiging

U kunt een of meer begunstigten aanduiden. U kunt **afwijken** van de hieronder voorgedrukte standaard door per begunstigde volgende gegevens te vermelden: naam, voornaam, geboortedatum, adres en verwantschap.

Een rangregeling tussen begunstigten duidt u aan met 'bij gebreke'. Bij ongelijke verdeling tussen meerdere begunstigten van eenzelfde rang moet u duidelijk de gewenste verdeelsleutel aanduiden.

**BIJ LEVEN**

de verzekeringnemer (verplicht bij fiscale polissen)

.....

**BIJ OVERLIJDEN**

(bij fiscale polissen moet de begunstigde in 1e rang ofwel de echtgenoot (m/v) of wettelijk samenwonende partner zijn, ofwel een bloedverwant tot in de 2e graad).

**De echtgenoot** (m/v) of **wettelijk samenwonende partner** van de verzekeringnemer, bij gebreke de kinderen van de verzekeringnemer, bij gebreke de nalatenschap van de verzekeringnemer.

De **kinderen** van de verzekeringnemer, bij gebreke de nalatenschap van de verzekeringnemer.

Ten belope van het verzekerd kapitaal dat dient voor het wedersamenstellen of het waarborgen van een onroerend krediet, de personen die ingevolge het overlijden van de verzekerde de volle eigendom of het vruchtgebruik verwerven van het onroerend goed, ten belope van het saldo, de echtgenoot (m/v) of de wettelijk samenwonende partner, bij gebreke de kinderen, bij gebreke de nalatenschap.

-> verplichte begunstigingsclausule indien de belastingvermindering Pensioensparen of Langetermijnsparen (buiten de woonbonus) gevraagd wordt voor een levensverzekering die dient tot waarborg of wedersamenstelling van een onroerend krediet.

.....

(Voor een fiscale polis: de verzekeringnemer verklaart dat de begunstigde in 1e rang in leven is.)

## Verklaringen van de verzekerde indien Aanvullende verzekeringen worden gevraagd

1. Wat is uw hoofdberoep?

.....

Onder welk stelsel van sociale zekerheid oefent u dit uit:

Bediende

Arbeider

Contractueel ambtenaar

Zelfstandige starter (minstens 3 jaar gelijke beroepsactiviteit als werknemer of zelfstandige)

Zelfstandige niet-starter (minstens 3 jaar actief in dezelfde zelfstandige activiteit)

2. Hebt u een bijkomende beroepsactiviteit?

ja  neen

Zo ja, preciseer: .....

3. Wat betreft uw hoofdberoep en eventuele bijkomende beroepsactiviteit, verricht u handenarbeid?

ja  neen

Zo ja, ..... % handenarbeid

4. Wat is uw inkomen?

Bediende/arbeider/ambtenaar: brutojaarbezoldiging:..... EUR

Zelfstandige (niet-starter): netto belastbare jaarinkomsten:..... EUR

5. Komt u soms in contact met, werkt u met of gebruikt u:
- Ontploffbare, bijtende of licht ontvlambare stoffen?  ja  neen  
Zo ja, preciseer: .....
  - Radio-isotopen?  ja  neen  
Zo ja, preciseer: .....
  - Toestellen voor röntgenstralen, voor radiotherapie?  ja  neen
6. Hebt u bezigheden op daken, ladders, of bouwsteigers van meer dan 4 m hoogte; op bouw- of afbraakwerken, in steengroeven, mijnen of putten; aan elektrische hoogspanningslijnen of installaties?  ja  neen
7. Bent u bestuurder of passagier van een motorfiets of quad?  ja  neen  
Zo ja, ..... cilinderinhoud  
Wenst u zich hiervoor te verzekeren?  ja  neen
8. Beoefent u beroepsmatig of semiberoprofsmatig een sport?  ja  neen  
Zo ja, welke? .....
9. Beoefent u een gevaarlijke sport of hobby? (bijvoorbeeld motorsport, autosport, vliegsport, duiksport, bergsport, ...)  ja  neen  
Zo ja, welke? .....  
Wenst u zich hiervoor te verzekeren?  ja  neen
10. Hebt u al een levensverzekering met aanvullende verzekeringen, een arbeidsongeschiktheidsverzekering of een ongevallenverzekering onderschreven?  ja  neen  
Zo ja: • Bij welke maatschappij(en)? .....  
• Voor welke waarborg? .....  
Werd de verzekering:  
a. Onder bijzondere voorwaarden aanvaard?  ja  neen  
Zo ja, preciseer: .....  
b. Het voorwerp van een verzoek tot premieverhoging?  ja  neen  
Zo ja, preciseer: .....  
c. Opgezegd met wederzijds goedvinden?  ja  neen  
Zo ja, om welke reden .....  
d. Door een maatschappij opgezegd?  ja  neen  
Zo ja, om welke reden .....
11. Bent u in onderhandeling voor het aangaan van een levensverzekering met aanvullende verzekeringen, een arbeidsongeschiktheidsverzekering of een ongevallenverzekering?  ja  neen  
Zo ja: • Bij welke maatschappij(en)? .....  
• Voor welke waarborg? .....

#### Aanvullende inlichtingen

- Is het doel van deze verzekering de dekking of wedersamenstelling van een krediet?  ja  neen  
Indien op onderstaande vragen 'ja' wordt geantwoord, gelieve dan de naam van de maatschappij en de reden te vermelden.  
Werden er, in hoofde van de verzekeringnemer, levensverzekeringen bij een andere maatschappij:  
• onderschreven?  ja  neen  
.....  
• geweigerd, uitgesteld of aangenomen aan bijzondere voorwaarden?  ja  neen  
.....  
Is het de bedoeling deze polissen te vernietigen, af te kopen, te reduceren, te vervangen of over te nemen?  ja  neen

#### Politiek prominente personen

- Bent u of zijn een of meer van de volgende personen een 'politiek prominente persoon'\* die in het buitenland woont? Uw echtgenoot (m/v) of wettelijk samenwonende partner, uw (schoon)ouders, uw kinderen of uw naaste geassocieerden (nauwe zakelijke relaties, juridische entiteiten of constructies waarvan u begunstigde bent):  ja  neen

\* Onder politiek prominente personen wordt verstaan: staatshoofden, regeringsleiders, (afgevaardigde) ministers, staatssecretarissen, parlementsleden, leden van hoge rechterlijke instanties, leden van rekenkamers en van directies van centrale banken, ambassadeurs, hoge legerofficieren, leden van bestuursorganen en leidinggevende of toezichhoudende organen van overheidsbedrijven, inclusief de personen die een van deze functies minder dan 1 jaar geleden bekleedden.

## Fatca-verklaring

---

### Verklaring

Is volgens de hieronder opgenomen definitie een van de volgende partijen een 'US Person' of heeft een van die partijen om andere redenen in de Verenigde Staten een onbeperkte belastingplicht:

- Een verzekeringnemer  ja  neen
- Een verzekerde  ja  neen
- Een nominatief aangeduide begunstigde  ja  neen

Men wordt als 'US Person' beschouwd indien men:

- a. Amerikaans staatsburger is (hieronder vallen ook diegenen met een dubbele of meervoudige nationaliteit);
- b. als niet-Amerikaans staatsburger gedomicilieerd is in de Verenigde Staten;
- c. een vergunning heeft tot permanent verblijf in de Verenigde Staten (bv. Green Card);
- d. langere tijd in de Verenigde Staten verblijft/verbleef, dit betekent:
  - minstens 31 dagen in het lopende kalenderjaar, en
  - meer dan 183 dagen in het huidige en de twee vorige kalenderjaren samen, waarbij de dagen van het huidige jaar volledig worden meegeteld, de dagen in het vorige jaar voor 1/3 worden meegeteld en de dagen in het jaar daarvoor voor 1/6 worden meegeteld.

Een 'niet-US Person' kan in de Verenigde Staten ook om een andere reden onbeperkt belastingplichtig zijn (bv. dubbele verblijfplaats, gemeenschappelijke belastingaangifte met een 'US Person' [bv. als echtgenoot], als gevolg van het afstand doen van het Amerikaans staatsburgerschap of bij het verkrijgen van een verblijfsvergunning na lang verblijf en eventueel om andere redenen).

### Meldings- en medewerkingsplicht

Indien de verzekeringnemer het statuut van 'US Person' verwerft of om een andere reden onbeperkt belastingplichtig wordt in de Verenigde Staten, moet hij/zij ons dit onmiddellijk melden. Indien de verzekeringnemer het statuut van 'US Person' verliest of om een andere reden niet meer onbeperkt belastingplichtig is in de Verenigde Staten, moet hij/zij ons dit eveneens onmiddellijk melden.

Indien er tijdens de looptijd van de polis aanwijzingen zijn met betrekking tot de Amerikaanse belastingplicht, moeten wij onderzoeken of de verzekeringnemer al dan niet een Amerikaanse belastingplichtige is. De verzekeringnemer is gehouden om zijn medewerking te verlenen aan dit onderzoek en om andere eventueel betrokken personen aan te sporen om eveneens mee te werken. Dit houdt concreet in dat er waarheidsgetrouw moet worden geantwoord op de door ons gestelde vragen.

## Verklaringen

---

Als de verzekeringnemer niet ook de verzekerde is, moet deze laatste dit document ook ondertekenen. De verzekeringnemer maakt zich sterk voor aanvaarding van deze bepalingen door de begunstigde(n).

- Dit voorstel verbindt noch de verzekeringnemer, noch Baloise Insurance tot het afsluiten van de polis. Binnen 30 dagen na ontvangst van dit voorstel zullen wij de verzekeringnemer een verzekeringsaanbod doen, bijkomende onderzoeken vragen of de verzekering weigeren. Bij gebreke hiervan verbinden wij ons ertoe op straffe van schadevergoeding de polis af te sluiten.
- Ondertekening van dit voorstel brengt geen dekking mee. De verzekeringnemer en de verzekerde verklaren hiermee wel dat zij alle gegevens waarvan zij beiden redelijkerwijs kunnen aannemen dat zij bij onze beoordeling van het risico nodig of nuttig kunnen zijn, nauwkeurig hebben vermeld op dit voorstel. De verzekeringnemer verbindt zich ertoe ons onmiddellijk op de hoogte te stellen van eventuele wijzigingen aan deze gegevens.
- Baloise Insurance verwerkt de persoonsgegevens in het kader van risicobeoordeling, beheer van polissen en schadegevallen en voor commerciële doeleinden. De gegevens van de verzekeringnemer en deze van de verzekerde en begunstigde(n) kunnen ook worden gebruikt binnen bedrijven van de Baloise Group. De verzekeringnemer, de verzekerde en de begunstigde(n) kunnen deze gegevens conform de wet op de bescherming van de persoonlijke levenssfeer steeds opvragen en laten verbeteren bij het Secretariaat-Generaal (privacy@baloise.be). Wensen de verzekeringnemer, de verzekerde en de begunstigde(n) geen commerciële informatie te ontvangen, dan moeten zij dit melden.

De verzekeringnemer en de verzekerde geven ons uitdrukkelijk toestemming om de gezondheidsgegevens van de verzekerde en de gerechtelijke gegevens van beiden te verwerken voor het beheer van polissen en schadegevallen. Alle verworven persoonsgegevens kunnen wij ook gebruiken in het kader van fraudebestrijding.

De verzekeringnemer, de verzekerde en de begunstigde(n) stemmen er verder mee in dat de persoonsgegevens uitsluitend in het kader van ons polis- en schadebeheer, doorgegeven kunnen worden aan onze herverzekeraar of aan derden waarmee wij contractueel verbonden zijn.

- 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.
- Indien de verzekeringnemer, na een gunstig geneeskundig onderzoek van de verzekerde, niet aanvaardt de polis te ondertekenen of de polis opzegt binnen 30 dagen na inwerkingtreding ervan, zullen wij de kosten van de geneeskundige onderzoeken terugvorderen.
- Waarschuwing  
Iedere oplichting of poging tot oplichting van Baloise Insurance brengt niet alleen de opzegging van de polis mee, maar wordt ook strafrechtelijk vervolgd op grond van artikel 496 van het Strafwetboek.
- Baloise Insurance kan de (polis)gegevens van de verzekeringnemer overmaken aan Belgische belastingdiensten op hun verzoek, zulks in overeenstemming met de Belgische wetgeving.

- De verzekeringnemer verklaart kennis te hebben genomen van de Algemene Voorwaarden van de polis en ze te aanvaarden. Deze voorwaarden kunnen eveneens geraadpleegd worden op [www.baloise.be/algemenevoorwaarden](http://www.baloise.be/algemenevoorwaarden).

Opgemaakt in ....., op.....

Verzekeringnemer

Verzekerde

Voor echtverklaring van nevenstaande handtekeningen,  
de bemiddelaar



De verzekeraars zijn voortaan extra waakzaam om fraude op te sporen ...  
... u die te goeder trouw bent, kunt op ons rekenen.  
Betaal niet onnodig voor anderen, help ons misbruik te voorkomen.

## Uw veiligheid, onze zorg.

[www.baloise.be](http://www.baloise.be)

Baloise Belgium nv – Verzekeringsonderneming toegelaten onder codenr. 0096 met FSMA-nr. 24.941 A  
Maatschappelijke zetel: City Link, Posthofbrug 16, 2600 Antwerpen, België – Tel.: +32 3 247 21 11  
Zetel: Marsveldstraat 23, 1050 Brussel, België – Tel.: +32 2 773 03 11  
info@baloise.be – [www.baloise.be](http://www.baloise.be) – RPR Antwerpen – BTW BE 0400.048.883 – IBAN: BE31 4100 0007 1155 – BIC: KREDBEBB  
Baloise Insurance is de handelsnaam van Baloise Belgium nv.

# SEPA-mandaat Europese domiciliëring

Door ondertekening van dit mandaat geeft u vanaf heden en tot uitdrukkelijke herroeping toestemming aan Baloise Insurance een opdracht te sturen naar uw bank om uw rekening te debiteren met een bedrag.

Dit mandaat geldt uitsluitend voor het polisnummer/klantnummer/Combi-Pack-nummer zoals hieronder vermeld.

De betaling zal slechts worden uitgevoerd voor zover er voldoende geld op de rekening staat. Het is mogelijk dat er tijdens de eerstvolgende dagen nog premieafrekeningen ter betaling worden overgemaakt. Deze moeten nog voldaan worden tot de domiciliëring effectief ingaat. U kunt uw Europese domiciliëringbetaling laten terugstorten. Vraag uw eigen bank naar de voorwaarden. Een verzoek tot terugstorting moet worden ingediend binnen 8 weken na de datum van debitering van uw rekening met het bedrag.

U kunt uw Europese domiciliëring herroepen door u te wenden tot Baloise Insurance, die hieraan op gepaste wijze gevolg zal geven. Bij uw bank kunt u informatie krijgen over uw rechten met betrekking tot dit mandaat.

Dit mandaat moet ingevuld en ondertekend teruggestuurd worden aan Baloise Insurance, via de frontofficeapplicatie van Baloise Insurance of via een e-mail aan [domicilieringen@baloise.be](mailto:domicilieringen@baloise.be).

## Schuldeiser

Baloise Belgium nv	Polisnummer	.....
Posthofbrug 16	Klantnummer <sup>(1)</sup>	.....
2600 Antwerpen	Combi-Pack-nummer <sup>(2)</sup>	.....
ID: BE74ZZZ0400048883	Type invordering	<input checked="" type="checkbox"/> terugkerend
Mandaatreferentie (in te vullen door de schuldeiser)	.....	

## Verzekeringnemer

Naam en voornaam	.....		
Straat	.....	Nr. ....	Bus .....
Postcode	.....	Plaats .....	Land .....
E-mail	.....		

## Rekening

IBAN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>			
Naam rekeninghouder <sup>(3)</sup>	.....			
Straat	.....	Nr. ....	Bus .....	
Postcode	.....	Plaats .....	Land .....	
Plaats	.....		Datum .....	
Verzekeringnemer			Rekeninghouder <sup>(3)</sup>	

(1) Uitsluitend in te vullen in geval van Budgetplan

(2) Indien van toepassing

(3) Enkel van toepassing als de rekeninghouder niet de verzekeringnemer is