

Arbeidsongeschiktheidsverzekering

Verklaring gebruikmaking van het optierecht

Polisnummer: _____

Gegevens verzekeringnemer

Achternaam en voorletters: _____

Gegevens verzekerde

Achternaam en voorletters: _____ Geboortedatum: _____

Toepasselijke verzekering en gewenste verhoging

Royaal (Plus) AOV, Royaal Opstap AOV of Klaverblad AOV Flex Verhoging: € _____ (maximaal 10% van het verzekerde bedrag)

Basis AOV Verhoging rubriek A: € _____ (maximaal 10% van het verzekerde bedrag)

Verhoging rubriek B: € _____ (maximaal 10% van het verzekerde bedrag)

Let op! U kunt het verzekerde bedrag alleen verhogen als u nog geen 56 jaar bent en het verzekerde bedrag tenminste 12 maanden niet is aangepast (met uitzondering van de aanpassing door indexering).

Verzekerde verklaart hierbij:

- in de drie maanden voor het verzoek niet onder controle, behandeling of begeleiding van een arts te zijn geweest;
- in de zes maanden voor het verzoek niet arbeidsongeschikt te zijn geweest;
- in het jaar voor het verzoek niet langer dan 14 dagen achter elkaar arbeidsongeschikt te zijn geweest.
- dat het verzekerde bedrag of de verzekerde bedragen, met inbegrip van de verhoging, samen met andere voorzieningen voor inkomensterugval door arbeidsongeschiktheid, niet hoger is of zijn dan 80% van het inkomen. Het gaat dan om het inkomen uit het in het polisblad vermelde beroep over het voorgaande volledige kalenderjaar.

Ruimte voor toelichting

Ondertekening

Aldus naar waarheid ingevuld. Als u niet of niet volledig aan uw meldingsplicht heeft voldaan, dan kan dit ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt.

Plaats: _____

Datum: _____

Handtekening verzekeringnemer: