

Aanvraagformulier collectieve P.O.-verzekering voor werknemers

Tussenpersoon: **Polisnummer:**
S.v.p. volledig invullen en aankruisen wat van toepassing is.

<p>1. Gegevens werknemer</p> <p>a. Naam en voornamen (voluit) b. Geboortedatum c. E-mail d. Beroep</p>	<p>1.</p> <p>a. b. c. d.</p>
<p>2. Gezondheidsgegevens werknemer</p> <p>a. Wat zijn uw lengte en gewicht?</p> <p>b. Is het gezichtsvermogen normaal? Zo nee, wat is uw brilsterkte?</p> <p>c. Bent u geheel gezond?</p> <p>d. Bent u onder medische behandeling? Zo ja, welke?</p> <p>e. Hebt u enige gebreken of afwijkingen? Zo ja, welke?</p>	<p>2.</p> <p>a. lengte m gewicht kg</p> <p>b. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee</p> <p>links rechts</p> <p>c. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee</p> <p>d. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee</p> <p>e. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee</p>
<p>3. Gegevens bedrijf</p> <p>Wat is de naam van het bedrijf waar u werkzaam bent?</p>	<p>3.</p> <p>Naam:</p>
<p>4. Ingangsdatum</p>	<p>4.</p> <p>Datum:</p>

Datum: Handtekening werknemer:

Handtekening werkgever:

Vaststellen en verifiëren van uw identiteit

In het kader van verschillende nationale en internationale wet- en regelgevingen, zoals onder andere voorkoming van witwassen van geld en financieren van terrorisme en melding ongebruikelijke transacties (MOT), is Guardian Group en de aan haar gelieerde maatschappijen als Fatum Holding N.V.; Fatum General Insurance N.V.; Fatum General Insurance Aruba N.V.; Fatum Health N.V.; Fatum Life N.V. en Fatum Life Aruba N.V. (hierna: "Guardian Group") als verzekeraar (financiële dienstverlener) verplicht om uw identiteit te kunnen verifiëren. Zo kunnen wij nagaan of de door u opgegeven identiteit overeenkomt met uw werkelijk aan ons getoonde identiteit.

Het voorgaande betekent dat Guardian Group aan u, als particuliere dan wel zakelijke klant, zal vragen om u zich te identificeren middels een geldig identiteitsbewijs/originele documenten, voordat wij uiteindelijk u een dienst kunnen verlenen of een zakenrelatie met u kunnen aan gaan.

Guardian Group zal vervolgens duidelijke (kleuren) kopie(ën) maken van uw geldig identiteitsbewijs/originele documenten en deze kopie(ën) door u zelf laten voorzien van uw handtekening en datum van ondertekening. Deze kopie(ën) wordt(en) geacht integraal onderdeel uit te maken van uw verzoek en zal (zullen) tezamen met dit formulier worden bewaard in het dossier bij Guardian Group.

Persoonsgegevens zullen door ons worden opgeslagen in de klantenadministratie van Guardian Group. De verschillende toezichthouders zullen erop toezien, dat Guardian Group als verzekeraar en financiële dienstverlener haar wettelijke verplichtingen rondom het vaststellen en verifiëren van uw identiteit en indien (wettelijk) vereist verstrekken van persoonsgegevens aan derden, correct en zorgvuldig zal nakomen en uitvoeren.

Onderstaand schema, welke van toepassing, invullen door medewerker van Guardian Group of een tussenpersoon van Guardian Group:

Geldige identiteitsbewijzen bij natuurlijke personen en/of bestuurder rechtspersoon*	Verzekeringnemer		Verzekerde		Premiebetaler		Begunstigde	
	Nummer	Vervaldatum	Nummer	Vervaldatum	Nummer	Vervaldatum	Nummer	Vervaldatum
Identiteitskaart (séduła) of								
Rijbewijs of								
Paspoort								

(*) Een kopie van een (verlopen) identiteitskaart (séduła), rijbewijs of paspoort wordt niet geaccepteerd als een geldig identiteitsbewijs.

Originele documenten bij rechtspersonen	Verzekeringnemer		Verzekerde		Premiebetaler		Begunstigde	
	Aanwezig	Datum afgifte document	Aanwezig	Datum afgifte document	Aanwezig	Datum afgifte document	Aanwezig	Datum afgifte document
a) Uittreksel uit het handelsregister van de Kamer van Koophandel** en onder andere b en c:	Ja/nee		Ja/nee		Ja/nee		Ja/nee	
b) Statuten en	Ja/nee		Ja/nee		Ja/nee		Ja/nee	
c) Aandeelhoudersregister	Ja/nee		Ja/nee		Ja/nee		Ja/nee	

(**) Een kopie van een uittreksel uit het handelsregister van de Kamer van Koophandel en/of ouder dan zes (6) maanden wordt niet geaccepteerd als een origineel document.

(Ja/nee) Doorhalen wat niet van toepassing is.

In te vullen door een medewerker van Guardian Group of een tussenpersoon van Guardian Group:

Hierbij verklaar ik
 (Naam en voornamen (voluit) van medewerker van Guardian Group of tussenpersoon van Guardian Group***), dat ik het (de) originele en geldige identiteitsbewijs/originele documenten, welke ik in bovenstaande schema('s) heb vermeld, heb aangenomen en hiervan een duidelijke (kleuren) kopie(ën) heb gemaakt welke geacht wordt (worden) integraal onderdeel uit te maken van het verzoek van de klant en zal (zullen) door mij worden toegevoegd aan het dossier van Guardian Group.

Land :

Datum :

Handtekening :

(***) Doorhalen wat niet van toepassing is.

ARUBA

L.G. Smith Boulevard 162
 Postbus 510
 Aruba
 Tel.: (297) 582 1111
 Fax: (297) 582 6138

BONAIRE

Kaya Gobernador N. Debrot 35
 Postbus 152
 Bonaire
 Tel.: (599) 717 8811
 Fax: (599) 717 5222

CURAÇAO

Cas Coraweg 2
 Postbus 3002
 Curaçao
 Tel.: (599-9) 777 7100
 Fax: (599-9) 736 6333

SINT MAARTEN

A.J.C. Brouwers Road 6
 Postbus 201
 Sint Maarten
 Tel.: (1-721) 542 2248
 Fax: (1-721) 542 3127