

Aansoekvorm vir Lewensversekering

Afdeling 1

Moet deur die polishouer voltooi word

Indien die polishouer 'n maatskappy of trust is, ignoreer asb. afdeling 1 en voltooi die toepaslike addendum.

Titel	<input type="text"/>	Voorletters	<input type="text"/>	Voornaam	<input type="text"/>		
Vorige van	<input type="text"/>			Van	<input type="text"/>		
Verwantskap tot versekerde lewe	<input type="text"/>			ID-/Paspoortno.	<input type="text"/>		
Alternatiewe kontaknommer	<input type="text"/>			Selno.	<input type="text"/>		
E-pos	<input type="text"/>						
Huwelikstatus	<input type="checkbox"/> Enkel	<input type="checkbox"/> Getroud	<input type="checkbox"/> Geskei	<input type="checkbox"/> Wewenaar/weduwee	Geslag	<input type="checkbox"/> Manlik	<input type="checkbox"/> Vroulik
Huwelikskontrak	<input type="checkbox"/> Voorhuwelikse kontrak	<input type="checkbox"/> Gemeenskap van goed	<input type="checkbox"/> Burgerlike verbintenis	<input type="checkbox"/> Gewoonteverbintenis			
Belastingstatus	<input type="checkbox"/> Natuurlike persoon	<input type="checkbox"/> Maatskappy	Land van verblyf	<input type="text"/>			
Beroep	<input type="text"/>			Werkgever	<input type="text"/>		
Fisiese adres	<input type="text"/>						
Posadres	<input type="text"/>						
Bron van inkomste	<input type="text"/>			Bron van welvaart	<input type="text"/>		

Afdeling 2

Verklaring deur Polishouer

- Ek verklaar dat ek die polishouer is van elke aansoek waarna verwys word met die kwotasienommer in die tabel hieronder. Ek verklaar ook dat ek die polishouer- en kontrakbesonderhede, verwante kwotasies en alle verwante dokumente op elkeen van hierdie aansoeke gelees het en dit begryp.
Hiermee verklaar ek dat die aansoek ten volle in my teenwoordigheid voltooi is en dat ek nie 'n blanko vorm onderteken het nie. Ek het elke bladsy gelees voordat ek dit geteken het.

Kwotasieverwysingsnommer(s)	Eienaarskap %
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

- Geldigheid van kwotasie-inligting:
 - Hierdie aansoek moet vergesel word van 'n geldige, getekende kwotasie wat op Hollard se kwotasiestelsel voorberei is.
 - Hollard Life sal nie aanspreeklik wees vir enige foute of weglatings wat deur die aansoeker of die finansiële adviseur op die getekende kwotasie gemaak is nie.
 - Hollard Life sal nie aanspreeklik gehou word vir enige foute of weglatings wat tydens die voltooiing van hierdie aansoek voorgekom het nie.
 - Die poliskontrak sal die kwotasie ter syde stel.
- Ek magtig Hollard Life om hierdie aansoek en die meegaande voorbeeldkwotasie volgens die bepalings van die voorbeeldkwotasie te aanvaar
- Ek verklaar dat alle stelling en reaksies deur my, en alle dokumente wat ek geteken het, of sal teken, ten opsigte van elke aansoek waar en korrek is.
- Indien ek binne gemeenskap van goed getroud is, bevestig ek dat ek skriftelike toestemming van my gade het om hierdie kontrak aan te gaan.
- Ek stem toe dat hierdie aansoek en verklaring, tesame met alle toepaslike dokumente wat deur my of enige addisionele partye geteken is, of geteken sal word ten opsigte van hierdie aansoek, deel sal vorm van die kontrak tussen Hollard Life en myself. Ek begryp dat indien enige inligting weerhou of verkeerd is, die voordele gekanselleer sal word vanaf die intrededatum van die polis en dat alle premies wat reeds aan Hollard Life betaal is, verbeur sal word.

Polishouer se handtekening

Verklaring deur Polishouer (vervolg)

7. Ek stem toe dat indien Hollard Life hierdie aansoek aanvaar, die aanvaarding voorwaardelik sal wees dat die feite waarop die aanvaarding gebaseer is, nie verander het nie. Ek verklaar dat enige veranderinge aan die gesondheid- of risikostatus van die versekerde lewe skriftelik aan Hollard Life meegedeel sal word voordat hulle hierdie polis aanvaar, en versuim om dit te doen kan veroorsaak dat enige toekomstige eise afgekeur mag word.
8. Ek verleen toestemming dat Hollard Life enige inligting mag bekom of verskaf aan enige kredietburo, lewensversekinginstelling, kredietverskaffer, bedryfsvereniging of ander vereniging waarmee Hollard werksaam is.
9. Ek gee hiermee toestemming dat Hollard life my besonderhede mag verskaf aan:
 - Die Hollard-groep vir die doel om my te kontak oor nuwe of bestaande produkaanbiedings
 - Hollard Insurance Partners, sodat hulle my kan kontak oor enige nuwe of bestaande produkaanbiedings
10. Ek gee hiermee toestemming dat Hollard Life vir my enige tersaaklike inligting kan stuur oor:
 - a. Die voordele wat op hierdie polis gelys word
 - b. Enige nuwe of bestaande produkaanbiedings van Hollard Life
11. Ek aanvaar hiermee, dat hierdie aansoek nie enige verpligting op Hollard Life plaas tot en met die datum waarop die polis in werking tree nie.
12. Ek besef dat indien die eerste premie nie voor of op die eerste debietorderdatum betaal is nie, geen dekking verskaf sal word nie, en geen eise sal onder die polis betaalbaar wees vir daardie periode totdat die eerste, volle premie deur Hollard Life ontvang is nie.

Naam van Polishouer

Handtekening

Datum

Polishouer se handtekening

Algemene Openbaarmakings

Openbaarmaking van u Persoonlike Inligting

Ons gee om oor die geheimhouding, sekuriteit en aanlyn veiligheid van u persoonlike inligting en ons neem verantwoordelikheid om hierdie inligting te beskerm. Deur hierdie vorm te voltooi gee u toestemming tot die verwerking en openbaarmaking van u persoonlike inligting vir die aansoek om hierdie polis. Ons sal u persoonlike inligting deel met ander versekeraars, bedryfsliggame, kredietagentskappe, diensverskaffers, enige regulerende liggaam, belastingowerheid en om te voldoen aan antigeldwaswetgewing. Dit sluit inligting oor u versekering, eise en premiebetalings in. Ons doen dit om versekeringsdienste te verskaf, bedrog te voorkom, eise te assesseer en opnames te doen. U is welkom om toegang te verkry tot enige van u persoonlike inligting in ons besit.

FICA wetgewing teen geldwassery

Geldwassery en finansiering van terrorismerisiko's (teen geldwassery) word deur relevante, toepaslike wetgewing bestuur. Hier by Hollard het ons die nodige stappe geneem om antigeldwaswetgewing, wat ingestel is om geldwassery te voorkom en die finansiering van terrorisme te bekamp, in werking te stel. Ons word deur antigeldwaswetgewing verplig om spesifieke inligting oor u en sekere verwante partye in te vorder om ons in staat te stel om u identiteit en die van verwante partye vas te stel en te bekratig. U moet verstaan dat verskillende inligting benodig word, afhangend van die tipe kliënt en verwante party, en ons mag ook stawende dokumentasie versoek. Hierdie vereiste word toegepas wanneer ons die aansoek ontvang, op 'n deurlopende basis terwyl die polis in werking is, en wanneer 'n eis ingestel word.

Met die ondertekening van hierdie verklaring:

1. Stem u toe om ten volle met ons saam te werk en ons so gou as moontlik van sodanige inligting en dokumentasie te voorsien.
2. Begryp u dat daar verskillende inligting- en dokumentasievoreistes is, afhangend van die tipe poliseienaar en die verwante partye. Verwante partye sluit in, maar is nie beperk nie tot die poliseienaar, die premiebetalter, die eiser en begunstigdes.
3. Begryp en aanvaar u dat die inligting- en dokumentasievoreistes wat in u aansoekvorm uiteengesit is van tyd tot tyd, en sonder kennisgewing kan verander.
4. Begryp u dat indien ons nie die inligting en dokumentasie so gou as moontlik of binne 'n sekere tydperk ontvang nie, ons dalk nie in staat sal wees om die dekking of langtermyn risikodekking aan u te verskaf nie, en dat ons u bestaande polisse dadelik moet kanselleer.
5. Gee u toestemming tot die verwerking en openbaarmaking van u persoonlike inligting vir die polisaansoek aan enige regulerende liggaam, belastingowerheid en om aan antigeldwaswetgewing te voldoen.
6. Gee u ons toestemming om u transaksies en aktiwiteite wat verwant is aan u sakeverhouding met ons deurlopend te monitor, soos vereis deur teen geldwassery wetgewing, en u begryp dat daar nie van ons vereis word om ons moniteringsaktiwiteite aan u te openbaar nie.
7. Begryp u dat, indien ons om watter rede ookal nie in staat is om u transaksies en aktiwiteite deurlopend te monitor nie, ons dalk nie in staat mag wees om die dekking of langtermyn risikodekking aan u te verskaf nie, en dat ons u bestaande polisse dadelik moet kanselleer.
8. Begryp en aanvaar u dat ons dokumentasie en inligting van die eiser, insluitende die begunstigde, sal benodig ten einde 'n eis te verwerk. Ons sal derhalwe nie in staat wees om 'n eis te verwerk voordat die eiser en die begunstigde nie vir ons van die nodige inligting en dokumentasie voorsien het om hulle identiteit vas te stel en te bekratig nie.
9. Verklaar u dat al die inligting wat u aan ons verskaf, insluitende die inligting wat ons van u vereis in hierdie aansoekvorm, waar en korrek is, en u vrywaar ons teen enige skade wat ons mag ly as gevolg van die verskaffing van valse of onakkurate inligting.

Polishouer:	Handtekening		Datum	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D
Versekerde lewe:	Handtekening		Datum	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D
Premiebetalter:	Handtekening		Datum	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D
Finansiële Adviseur:	Handtekening		Datum	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D