



DIENSTVERLENINGSOVEREENKOMST ARBEIDSONGESCHIKTHEIDSVERZEKERING

Waarom een dienstverleningsovereenkomst?

Wij vinden het van belang om duidelijke afspraken met u te maken over onze dienstverlening. In deze dienstverleningsovereenkomst bevestigen wij de afspraken over de werkzaamheden die wij in opdracht van u verrichten (of al verricht hebben). Op basis van deze afspraken brengen wij u een vergoeding voor onze werkzaamheden in rekening.

Uw persoonlijke gegevens

De heer Mevrouw

Naam : _____

Voorletter(s) : _____

Adres : _____

Postcode : _____

Woonplaats : _____

Geboortedatum : _____

Telefoonnummer privé : _____

Telefoonnummer mobiel : _____

E-mailadres : _____

IBAN nr. : _____

ADVIES, BEMIDDELING EN BEHEER

Advies en bemiddeling

- Inventariseren van de financiële positie, de aanwezige kennis van en ervaring met arbeidsongeschiktheidsverzekeringen, doelstellingen en risicobereidheid;
- Bespreken van verschillende verzekeringsmogelijkheden;
- Opstellen van het advies ten aanzien van de te kiezen verzekeringsoplossing;
- Aanvragen offerte(s) bij één of meer verzekeraars;
- Vergelijken van offertes en adviseren over een passende oplossing;
- Aanvragen van de verzekering en het volgen van het acceptatietraject;
- Verzorgen van contact met de betrokken verzekeraar teneinde te komen tot een definitief akkoord over de af te sluiten arbeidsongeschiktheidsverzekering.

Beheer

- Controleren van de opgestelde polis en bijbehorende verzekeringsvoorwaarden;
- Jaarlijkse controle van de verzekerde hoedanigheid en verzekerde bedragen, inclusief agendering van het optierecht tot aanpassing van de verzekerde bedragen;
- Het iedere 3 jaar verrichten van een marktonderzoek voor het in beeld brengen van de mogelijkheden tot overstappen naar een andere verzekeraar;
- Informeren van de verzekeraar wanneer er wijzigingen optreden en toezien op een correcte afhandeling hiervan;
- Schadebehandeling indien van toepassing:
 - ondersteuning bij melding arbeidsongeschiktheid;
 - ondersteuning bij contacten met arbeidsdeskundige en andere instanties;
 - begeleiding traject eventuele herkeuring;
 - overleg standpuntbepaling verzekeraar.

Honorarium

Advies en bemiddeling € 360,- eenmalig.

Beheer € 360,- per jaar.

- Deze bedragen zijn vrijgesteld van BTW;
- Het beheerabonnement is gekoppeld aan uw lopende arbeidsongeschiktheidsverzekering. Het is dus niet mogelijk een arbeidsongeschiktheidsverzekering zonder beheerabonnement via onze bemiddeling voort te zetten;
- Indien er geen overeenkomst tot stand komt vanwege non-acceptatie door de verzekeraar of u niet akkoord gaat met de door de verzekeraar gestelde beperkende voorwaarden, brengen wij 50% van de kosten voor advies en bemiddeling in rekening;
- Hemelraad & Keijzer B.V. kan het tarief jaarlijks aanpassen in overeenstemming met de stijging van de consumentenprijsindex voor alle huishoudens van het CBS. Kostenindexering is geen reden voor beëindiging van de overeenkomst.

OVERIGE BEPALINGEN

Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG)

Bij de aanvraag voor een arbeidsongeschiktheidsverzekering zit meestal een formulier met vragen over uw gezondheid. Deze vragen stelt de verzekeringsmaatschappij om in te kunnen schatten hoe groot het risico is dat u arbeidsongeschikt raakt.

In welke vorm de gezondheidsverklaring ook is opgesteld, het is altijd belangrijk dat u alle vragen goed doorleest en iedere vraag naar waarheid beantwoordt. Doet u dat niet, dan loopt u het risico dat de verzekeraar bij ontdekking van onjuistheden de verzekering opzegt of geen uitkering aan u verstrekt.

Let er ook op dat u wijzigingen in uw gezondheidssituatie die ontstaan zijn na het invullen van het aanvraagformulier moet melden, in elk geval tot het moment waarop uw aanvraag door de verzekeringsmaatschappij is geaccepteerd. Als u dus ziek wordt nadat u de gezondheidsverklaring hebt opgestuurd, dan moet u dit spontaan bij de verzekeraar melden.

Hemelraad & Keijzer B.V. handelt volgens de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG).

Het belangrijkste aandachtspunt binnen de AVG is de doelbinding: persoonsgegevens die voor het aanvraagproces nodig zijn worden uitsluitend daarvoor gebruikt. Tevens heeft u ten allen tijde het recht op inzage van de door u verstrekte persoonsgegevens. Zie voor meer hierover ons Privacy Statement.

Restitutie bij overlijden, bedrijfsbeëindiging of volledige arbeidsongeschiktheid

Komt verzekerde tussentijds te overlijden of beëindigd de bedrijfsvoering dan worden de resterende bedragen naar rato terugbetaald, dit geldt alleen voor jaarbetaling. Indien de arbeidsongeschiktheidsverzekering vanwege arbeidsongeschiktheid geheel premievrij is geworden, dan zal het beheerabonnement gedurende dezelfde periode worden stopgezet.

Mutaties

Tussentijdse wijzigingen in uw persoonlijke situatie, die van invloed kunnen zijn op het te geven advies of het te volgen verzekeringstraject, dient u zo spoedig mogelijk aan Hemelraad & Keijzer B.V. door te geven.

Dienstenwijzer

Onze dienstenwijzer geeft u meer informatie over Hemelraad & Keijzer B.V., onze dienstverlening, registratie AFM, klachten behandeling, onze onafhankelijkheid en de wijze van beloning. De dienstenwijzer kunt u vinden op onze webpagina:

<https://www.hemelraadenkeijzer.nl/over-henk/dienstenwijzer>

In ons dienstverleningsdocument kunt u lezen wat wij voor u kunnen doen en welke kosten daar voor u aan verbonden zijn. Andere financiële dienstverleners hebben ook zo'n document. Zo kunt u ons vergelijken met anderen.

ONDERTEKENING

De ondergetekende verklaart ontvangen te hebben en akkoord te gaan met:

- De inhoud van deze dienstverleningsovereenkomst
- De toepassing van de Algemene Voorwaarden op de werkzaamheden van Hemelraad & Keijzer B.V.

Betalingsmogelijkheden:

Aankruisen wat van toepassing is.

- Eenmalige honorarium en jaarlijkse beheerskosten per nota voldoen
- Eenmalige honorarium en jaarlijkse beheerskosten per automatische incasso voldoen (vul de bijgevoegde machtiging in)
- Eenmalige honorarium en maandelijkse beheerskosten (€ 30,- per maand) per automatische incasso te voldoen (vul de bijgevoegde machtiging in)

Ingangsdatum: _____

Dit formulier is naar waarheid ingevuld en ondertekend:

Datum : _____

Plaats : _____

Naam : _____

Handtekening : _____

DOORLOPENDE MACHTIGING SEPA

Naam : Hemelraad & Keijzer B.V.
Adres : Edisonstraat 92
Postcode : 7006 RE
Land : Nederland
Kenmerk : NL92RABO0137984294
Reden betaling : Honorarium / Abonnement AOV

Woonplaats : DOETINCHEM
Incassant ID : NL40ZZZ520409920001

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan:

- Hemelraad & Keijzer B.V. om doorlopende Incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens incasso eenmalige honorarium en/of beheerskosten conform de Dienstverleningsovereenkomst Arbeidsongeschiktheids-verzekering.
- Uw bank om doorlopende een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Hemelraad & Keijzer B.V.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam : _____

Adres : _____

Postcode : _____

Woonplaats : _____

IBAN : _____

Datum ondertekening : _____

Handtekening : _____