

NIET-ROKERSVERKLARING

Indien de niet-rokerskorting gewenst is, is het noodzakelijk dat de verzekerde deze niet-rokersverklaring naar waarheid invult en ondertekent. De verzekeraar zal op basis van deze verklaring vaststellen of niet-rokerskorting wordt verleend.

Naam verzekeringnemer: _____

Naam verzekerde: _____

Geboortedatum: _____

De ondergetekende verklaart geen sigaretten, pijp, shag, sigaar of andere nicotinehoudende middelen (zoals nicotinekauwgom, inhalers e.d.) te roken/gebruiken en ook in de afgelopen 24 maanden niet te hebben gerookt/gebruikt.

De ondergetekende verklaart tevens de verzekeraar onmiddellijk op de hoogte te zullen stellen indien hij/zij (opnieuw) met roken is begonnen (meldingsplicht). De verzekeraar zal de niet-rokerskorting laten vervallen vanaf het moment dat de ondergetekende (opnieuw) met roken of het gebruik van nicotinehoudende middelen is begonnen.

Indien de bovengenoemde meldingsplicht niet wordt nagekomen en/of na overlijden van de ondergetekende blijkt dat deze niet-rokersverklaring niet naar waarheid is ondertekend, zal de verzekeraar in geval van overlijden de uitkering korten volgens de bij haar geldende voorschriften. Deze korting kan oplopen tot 100%.

Verzekeraar behoudt zich het recht voor een afzonderlijke test te laten verrichten bij de ondergetekende op de aanwezigheid van afbraakproducten van nicotine.

Datum en plaats _____

Handtekening verzekerde _____