



Niet-rokers verklaring

TAF verzekeringen

eenvoudig transparant

Bent u langer dan 24 maanden gestopt met roken? Dan komt u in aanmerking voor het niet-rokerstarief. Daarvoor ontvangen we graag deze niet-rokersverklaring van u. Het is belangrijk dat u deze verklaring naar waarheid invult en ondertekent.

Gegevens

Naam verzekeringnemer: _____

Naam verzekerde: _____

Geboortedatum verzekerde: ____/____/____

Polisnummer(s): _____

Verklaring verzekerde

Hierbij verklaar ik dat ik:

- niet rook en in de afgelopen 24 maanden niet heb gerookt en geen tabakswaaren heb gebruikt (waaronder sigaren, sigaretten, pijpen, eventuele nicotinevervangende therapie, enz).
- TAF onmiddellijk op de hoogte zal stellen als ik opnieuw begin met roken (meldingsplicht). De "niet-rokerskorting" vervalt vanaf het moment waarop weer is begonnen met roken.

Als blijkt dat deze niet-rokersverklaring niet naar waarheid is ingevuld of als u bovenstaande meldingsplicht niet nakomt, keren wij 40% minder uit bij overlijden.

We houden ons het recht voor om een afzonderlijke test te laten verrichten bij de verzekerde op de aanwezigheid van afbraakproducten van nicotine.

Ondertekening verzekerde

Datum: ____/____/____ Plaats: _____

Handtekening verzekerde: _____

Retourneren

E-mail dit formulier ingevuld en ondertekend naar info@taf.nl