

Niet-rokersverklaring voor het DELA LeefdoorPlan

Met deze verklaring geeft u aan ons door of u bent gestopt met roken of juist (opnieuw) bent begonnen. Dit geldt ook voor andere verzekerden op uw polis. Als u of de verzekerde niet rookt, dan komt u in aanmerking voor het lagere niet-rokentarief. Rookt u of de verzekerde wel? Dan geldt het rokentarief. E-sigaretten en nicotinehoudende middelen, bijvoorbeeld nicotinepleisters, nicotinekauwgum en nicotinetabletten, vallen ook onder het rokentarief.

U kunt deze verklaring digitaal invullen en mailen naar leefdoorplan@dela.org. Het nieuwe tarief gaat in op de eerste van de maand nadat wij uw verklaring hebben geaccepteerd. U krijgt een nieuw polisblad met de aangepaste premie. Bent u allebei gestopt of weer begonnen met roken? Vul dan voor allebei een eigen verklaring in.

Let op: Vul deze verklaring volledig en naar waarheid in. Als u of een verzekerde toch weer rookt en u geeft dit niet aan ons door, dan verlagen wij bij overlijden van deze persoon de uitkering met 40%.

Uw persoonsgegevens

Polisnummer

Polisnummer van uw DELA LeefdoorPlan:

Verzekeringnemer

Voorletters:

Achternaam (geboortenaam):

Geboortedatum: - -

Verzekerde

Voorletters:

Achternaam (geboortenaam):

Geboortedatum: - -

Uw verklaring

Kruis aan wat van toepassing is

- Ik verklaar dat ik of de verzekerde de afgelopen 24 maanden niet heeft gerookt en geen e-sigaretten of nicotinehoudende middelen heeft gebruikt.
- Ik verklaar dat ik of de verzekerde (opnieuw) is begonnen met roken of het gebruiken van e-sigaretten of nicotinehoudende middelen.

Ondertekening

Vult u de verklaring in voor uzelf? Dan hoeft u alleen te ondertekenen bij 'verzekeringnemer'.

Ik heb deze verklaring volledig en naar waarheid ingevuld.

Datum:

 - -

Handtekening verzekeringnemer:

Datum:

 - -

Handtekening verzekerde :