

Expat Pakket Individueel

Aanvraag

Voor de klant

Intermediair

Intermediarnummer

Adresgegevens intermediair

Wij zijn...

Geert Bouwmeester was pas 22 toen hij in 1924 voor zichzelf begon. Een overloop werd ingericht als kantoorruimte en de eerste polissen werden op de fiets rondgebracht. Sindsdien is ons bedrijf enorm gegroeid en is er veel veranderd. Maar ondanks deze groei zijn wij nog steeds een onafhankelijk familiebedrijf en werken we nog steeds vanuit ons ondernemershart.

Verzekeringen voor ondernemers

Wij richten ons vooral op verzekeringen voor ondernemers. Mannen en vrouwen die hard werken aan het succes van hun bedrijf. Die op zoek zijn naar zekerheid en gemak. En naar goede en praktische verzekeringsoplossingen, voor elke fase van hun ondernemerschap.

Onafhankelijke adviseurs

Onze samenleving wordt steeds ingewikkelder. Particulieren en ondernemers hebben behoefte aan iemand die hen kent en een advies geeft dat helemaal is afgestemd op hun persoonlijke situatie, wensen en mogelijkheden. Daarom werken wij nauw samen met onafhankelijke adviseurs, die als geen ander in staat zijn om de juiste oplossing samen te stellen.

Expat Pakket Individueel

Aanvraag

Wie kan verzekerd worden?

Het sluiten van een Expat Pakket Individueel is onder voorbehoud van acceptatie door De Goudse. Dit geldt voor alle verzekeringen in het pakket. Voor acceptatie komen de volgende personen als hoofdverzekerde in aanmerking:

- Een persoon die tijdelijk in het buitenland werkzaam gaat zijn als werknemer in dienst van een bedrijf gevestigd in Nederland, of
 - Een persoon die tijdelijk in het buitenland werkzaam gaat zijn als werknemer in dienst van een buitenlands bedrijf, of
 - Een persoon die tijdelijk in het buitenland werkzaam gaat zijn in de uitoefening van een beroep of bedrijf als zelfstandig ondernemer, of
 - Een student vanaf 18 jaar
- De partner en/of kinderen van de hoofdverzekerde kunnen worden meeverzekerd als zij op hetzelfde adres in het land van verblijf wonen.

Wat is verder van belang?

Het Expat Pakket Individueel kan gesloten worden door de werkgever van de hoofdverzekerde of door de hoofdverzekerde zelf. De minimale leeftijd van de hoofdverzekerde op de ingangsdatum is 18 jaar. De maximale leeftijd van alle verzekerden op de ingangsdatum is 60 jaar. Voor de arbeidsongeschiktheidsverzekering in het pakket geldt als maximale leeftijd op de ingangsdatum 55 jaar.

Verzekeringsjaar

- Een verzekeringsjaar begint steeds op 1 januari. Sluit u de verzekering in de loop van een jaar? Dan loopt het eerste verzekeringsjaar tot 1 januari.
- Het eigen risico is dan 1/12e keer het aantal verzekerde maanden van dat kalenderjaar.
 - De verzekering wordt verlengd op 1 januari. U ontvangt dan een nieuwe polis met premies die gelden per 1 januari.

1. Aanvraag betreft

☐ Nieuwe verzekering	Gewenste ingangsdatum (d-m-j)	(Onder voorbehoud van acceptatie)
☐ Mutatie polis	Nummer	

2. Gegevens aanvrager/verzekeringnemer

De verzekeringnemer is of de expat zelf (A) of de werkgever van de expat (B). Kruis dit hieronder aan en vul daar dan de vragen bij in.

☐ A	Achternaam en voornaam (Eerste voluit, daarna de voorletters van de overige voornamen)	☐ Man ☐ Vrouw
Uw huidige woonadres		
Straat en huisnummer		
Postcode		
Plaats		
Land		
Telefoon		
E-mail*		
Bedrijfsnaam		
Gevestigd te		
Soort bedrijf (Nauwkeurig omschrijven)		
☐ B	Bedrijfsnaam	
Vestigingsadres		
Postcode		
Plaats		
Soort bedrijf (Nauwkeurig omschrijven)		
Inschrijvingsnummer handelsregister (uittreksel KvK meesturen)		
Plaats		
Rechtsvorm bedrijf		
SBI-code		
Contactpersoon		
Naam en voorletters		
Telefoon		
E-mail*		

* Bij onderdeel 8 van dit formulier (de verklaring en ondertekening) geeft u aan hoe u uw polisblad en voorwaarden wilt ontvangen. Kiest u daar voor digitaal ontvangen? Dan gebruiken we het e-mailadres wat u hier invult. Voor het ontvangen van de nota geeft u bij onderdeel 6 (premiebetaling) het e-mailadres door, dit mag een ander e-mailadres zijn. Als de incasso via uw adviseur verloopt, dan verzorgt hij/zij ook het toesturen van het polisblad, de voorwaarden en de nota.

3. Te verzekeren personen

Hoofdverzekerde

Achternaam en voornaam	Geslacht	Geboortedatum (d-m-j)
<i>(Eerste voluit, daarna de voorletters van de overige voornamen)</i>		

1	☐ Man	☐ Vrouw
---	------------------------------	--------------------------------

Uw e-mailadres indien afwijkend van de aanvrager/verzekeringnemer

Mee te verzekeren partner en/of kinderen van de hoofdverzekerde

Achternaam en voornaam	Geslacht	Geboortedatum (d-m-j)
<i>(Eerste voluit, daarna de voorletters van de overige voornamen)</i>		

2	☐ Man	☐ Vrouw
---	------------------------------	--------------------------------

3	☐ Man	☐ Vrouw
---	------------------------------	--------------------------------

4	☐ Man	☐ Vrouw
---	------------------------------	--------------------------------

5	☐ Man	☐ Vrouw
---	------------------------------	--------------------------------

6	☐ Man	☐ Vrouw
---	------------------------------	--------------------------------

7	☐ Man	☐ Vrouw
---	------------------------------	--------------------------------

Indien u niet de Nederlandse nationaliteit bezit en van buiten de EER komt, dan dient u een kopie van uw verblijfsvergunning bij de aanvraag te voegen.

4. Land/reden van tijdelijk verblijf

Land van tijdelijk verblijf

Vertrekdatum (d-m-j)	Verwachte verblijfsduur	maanden
----------------------	-------------------------	---------

Adres in het land van tijdelijk verblijf

Soort adres ☐ Vast adres in het land van tijdelijk verblijf

☐ Eerste adres bij aankomst *(Zodra vast adres bekend is, dit alsnog doorgeven a.u.b.)*

Straat en huisnummer

Postcode	Woonplaats
----------	------------

Reden van verblijf hoofdverzekerde

1 ☐ Wordt uitgezonden door een Nederlandse werkgever

2 ☐ Wordt uitgezonden door een buitenlandse werkgever

3 ☐ Gaat werken op een lokaal contract

4 ☐ Gaat werken als zelfstandig ondernemer*

5 ☐ Gaat vrijwilligerswerk doen

6 ☐ Gaat een voltijdstudie doen

7 ☐ Gaat werk zoeken*

8 ☐ Gaat niet werken, maar is de partner van iemand op wie een van de bovenstaande situaties van toepassing is

9 ☐ Anders*

Reden van verblijf partner

☐ Wordt uitgezonden door een Nederlandse werkgever

☐ Wordt uitgezonden door een buitenlandse werkgever

☐ Gaat werken op een lokaal contract

☐ Gaat werken als zelfstandig ondernemer*

☐ Gaat vrijwilligerswerk doen

☐ Gaat een voltijdstudie doen

☐ Gaat werk zoeken*

☐ Gaat niet werken, maar is de partner van iemand op wie een van de bovenstaande situaties van toepassing is

☐ Anders*

* Heeft u aangegeven dat de reden van verblijf bij 4, 7 of 9 op u van toepassing zijn? Dan vragen we u om kort aan te geven wat uw plannen zijn.

5. Af te sluiten verzekeringen

Kruis hieronder de verzekeringen en diensten aan die u wilt afsluiten

☐ **SOS-hulpverlening** (Kiest u wel SOS-hulpverlening, maar niet de Ziektekostenverzekering? Dan is er geen dekking voor medische evacuatie en geen voortgangsbewaking van medische behandelingen.)

☐ **Ziektekosten** (SOS-hulpverlening moet altijd gekozen worden als u de Ziektekostenverzekering kiest)

Belangrijk! U dient altijd de vragen van de gezondheidsverklaring in te vullen.

Belangrijk: De ziektekostenverzekering eindigt uiterlijk op de laatste dag van het verzekeringsjaar waarin een verzekerde 72 jaar wordt.

Voor verzekerden van 0 jaar tot en met 66 jaar geldt er een maximaal verzekerd bedrag van € 2.000.000,- per verzekerde per ziektegeval.

Voor verzekerden vanaf 67 jaar geldt een lager maximaal verzekerd bedrag van:

- € 100.000,- per verzekerde per ziektegeval;
- € 150.000,- per verzekerde in geval van een ongeval;
- € 150.000,- per verzekerde per ziektegeval in de Verenigde Staten.

Heeft een van de verzekerde(n) (ook) de nationaliteit van het land van tijdelijk verblijf?

☐ Nee ☐ Ja, verzekerde ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7

Gewenste dekking ☐ Standaard & ☐ Optimaal ☐ Excellent*

* Voor de V.S. is de Excellent-dekking standaard uitgebreid zodat die voldoet aan Obamacare. Deze aanvullende dekkingen zijn opgenomen in het Addendum Essential Health Benefits voor de Verenigde Staten.

Eigen risico per verzekeringsjaar ☐ € 0,- ☐ € 250,-* ☐ € 500,-* ☐ € 1.000,-* ☐ € 2.500,-* & **

* U kunt kiezen voor een eigen risico, - als u De Goudse toestemming geeft dit door middel van een automatische incasso bij u te incasseren.

Wij schrijven het verschuldigde eigen risico af van het bankrekeningnummer dat u invult bij onderdeel 6. U geeft hier bij onderdeel 6 toestemming voor. Wij doen dit als wij het eigen risico niet kunnen inhouden of verrekenen.

** Alleen beschikbaar voor Canada, China, Japan, Hong Kong, Singapore, Verenigde Arabische Emiraten en de Verenigde Staten. (regio's C en D)

Houdt u uw Nederlandse zorgverzekering aan? Dan betaalt u een lagere premie. We vergoeden uw zorgkosten dan alleen voor zover uw zorgverzekering deze niet vergoedt. Let op! Bij het beëindigen van uw zorgverzekering moet u dit direct doorgeven. (Kopie verzekeringsbewijs meezenden)

Maatschappij	Polisnummer	Geldig t/m
--------------	-------------	------------

Maatschappij	Polisnummer	Geldig t/m
--------------	-------------	------------

☐ **Tandheelkundige kosten** (Uitsluitend mogelijk in combinatie met het onderdeel ziektekosten)

Te verzekeren personen (volgens opgave bij vraag 3) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6

Belangrijk! Er geldt een wachttijd van twaalf maanden voor paradontale behandelingen en het plaatsen van kronen, bruggen en implantaten. Deze beperking is niet van toepassing als u geaccepteerd bent op basis van een Tandheelkundig rapport.

☐ **Arbeidsongeschiktheid** (deze verzekeringsdekking wordt aangevraagd voor de hoofdverzekerde)

Maakt de hoofdverzekerde tijdens de periode waarin hij als expat werkzaam is nog aanspraak op een uitkering volgens de WIA? ☐ Nee ☐ Ja

Gewenste verzekeringsvorm ☐ Gelijkblijvende dekking en uitkering ☐ 3% stijgende dekking en uitkering

Gewenste wachttijd ☐ 90 dagen ☐ 180 dagen ☐ 365 dagen ☐ 720 dagen

Inkomensgegevens

Hoeveel bedraagt uw bruto jaarloon uit arbeid? € (Recente jaaropgave meesturen)

Te verzekeren bedrag (maximaal 80% van het bruto jaarloon)

Te verzekeren jaarrente €

Vanaf welk arbeidsongeschiktheid percentage moet er recht zijn op een uitkering?

☐ 45% arbeidsongeschiktheid ☐ 55% arbeidsongeschiktheid

☐ 65% arbeidsongeschiktheid ☐ 80% arbeidsongeschiktheid

Uitkering gewenst tot ☐ 67 jaar ☐ 65 jaar ☐ 62 jaar ☐ 60 jaar ☐ 55 jaar

Toelichting arbeidssituatie hoofdverzekerde

Het beroep van de hoofdverzekerde

Hoeveel uren per week werkt de hoofdverzekerde gewoonlijk? Uren per week

Hoeveel uren per week bestaat de normale arbeidstijd uit

Administratieve werkzaamheden	Uren per week	Reizen	Uren per week
-------------------------------	---------------	--------	---------------

Commerciële werkzaamheden	Uren per week	Ambachtelijke werkzaamheden	Uren per week
---------------------------	---------------	-----------------------------	---------------

Toezichthouden en/of leiding geven	Uren per week	Handenarbeid	Uren per week
------------------------------------	---------------	--------------	---------------

Waaruit bestaat de handenarbeid?

Werkt de hoofdverzekerde met machines/lasapparaten? ☐ Nee ☐ Ja, nl.

Sinds wanneer oefent de hoofdverzekerde zijn/haar beroep uit? (d-m-j)

Genoten opleidingen (Inclusief beroepsopleidingen)

(Beroeps)opleiding Diploma ☐ Ja ☐ Nee

(Beroeps)opleiding Diploma ☐ Ja ☐ Nee

(Beroeps)opleiding Diploma ☐ Ja ☐ Nee

Bezit de hoofdverzekerde de voor zijn/haar beroep benodigde vakdiploma's?

☐ Nee ☐ Ja, nl.

Eerdere beroepen

Eventuele nevenberoepen

Bedrijfsgegevens (alleen in te vullen als u als zelfstandig ondernemer naar het buitenland gaat)

Heeft u medewerkers in dienst? ☐ Nee ☐ Ja, gemiddeld aantal

Werkt uw echtgeno(o)t(e)/partner of één of meerdere kinderen mee in het bedrijf

☐ Nee ☐ Ja, wie voor uur per week

Geldt hiervoor een normale arbeidsovereenkomst? ☐ Nee ☐ Ja

Hoe lang werkt u al zelfstandig? jaar

Heeft u een seizoensbedrijf? ☐ Nee ☐ Ja, seizoen loopt van tot

Hoe is uw administratie geregeld?

☐ Zelf ☐ Boekhouder in eigen dienst ☐ Uitbesteed aan

Wat was gemiddeld het financiële resultaat (voor belastingen) van uw bedrijf in de afgelopen drie jaar? (bedrag per jaar aangeven)

☐ Minder dan € 12.500,- ☐ Tussen € 12.500,- en € 25.000,- ☐ Meer dan € 25.000,- , nl. €

Wat was de hoogte van uw persoonlijk inkomen uit arbeid (voor belastingen) gedurende de laatste drie jaar?

jaar € | jaar € | jaar €

Belangrijk! Voor een aanvraag Arbeidsongeschiktheidverzekering hebben wij een gezondheidsverklaring nodig. De geneeskundig adviseur gebruikt die gegevens om De Goudse over de aanvraag te adviseren.

☐ Reisbagage en annuleringskosten

Gewenste dekking ☐ Standaard ☐ Optimaal ☐ Excellent ☐ Excellent plus

Extra annuleringskosten ☐ € 5.000,- ☐ € 10.000,-

☐ Rechtsbijstand

Gewenste dekking ☐ Standaard ☐ Excellent

Bent u, of iemand anders die belang heeft bij deze verzekering, bekend met feiten of omstandigheden die aanleiding zouden kunnen geven tot een geschil, procedure of rechtsprobleem waarvoor u een beroep zou kunnen doen op deze verzekering? Bijvoorbeeld met een leverancier, burea, de overheid of een andere partij? Of is zo'n geschil, procedure of rechtsprobleem te verwachten?

☐ Nee ☐ Ja*

Bent u, of een andere belanghebbende bij deze verzekering, de laatste 8 jaar betrokken geweest bij een geschil, rechtsprobleem of procedure (b.v. met een werkgever, een leverancier, burea, overheid of anderszins)?

☐ Nee ☐ Ja*

Bent u, of een andere belanghebbende bij deze verzekering, de laatste 5 jaar bijgestaan door een advocaat of hebt u deze ingeschakeld?

☐ Nee ☐ Ja*

* In bijlage bijzonderheden aangeven a.u.b.

☐ Inboedel

Gewenste dekking ☐ Standaard ☐ Optimaal ☐ Excellent

Te verzekeren bedrag € (Nieuwwaarde van alle te verzekeren zaken tezamen)

Eigen risico per verzekeringsjaar

☐ € 250,- ☐ € 500,-

Aanvullende dekkingen

- ☐ **Kostbaarheden apart meeverzekeren?** *(Uitsluitend mogelijk bij Optimaal en Excellent, dit geeft alleen dekking in de woning)*

Totaal aan kostbaarheden

Kunst/antiek	€
Sieraden/juwelen	€
(Tafel)zilver/verzamelingen	€
Taxatierapport/aankoopnota bijgevoegd?	☐ Ja ☐ Nee

Belangrijk! U heeft pas dekking als wij dit hebben ontvangen.

- ☐ **Huurdersaansprakelijkheid meeverzekeren?** *(alleen mogelijk binnen Europa)*

Jaarlijks huurbedrag €

- ☐ **Gehuurde inboedel** *(maximaal € 25.000,- per gebeurtenis voor schade aan zaken van derden die de verzekerde heeft gehuurd.)*

- ☐ **Buiten de woning** *(dekking voor uw lijfsieraden, foto-, video- en audioapparatuur, muziekinstrumenten en medische hulpmiddelen buiten de woning tot maximaal € 4.000,- per gebeurtenis. Er is alleen dekking in het land van verblijf zoals vermeld op uw polisblad.)*

Gebouw

Straat en huisnummer Bouwjaar

Postcode | Woonplaats

Omliggende/Aangrenzende gebouwen ☐ Woonhuizen ☐ Anders nl.

Is het gebouw van steen gebouwd en heeft het een harde dakdekking?

☐ Ja ☐ Nee, omschrijving bouwaard

- ☐ **Particuliere Aansprakelijkheid**

Gewenste dekking ☐ Standaard (€ 500.000,-) ☐ Optimaal (€ 1.000.000,-) ☐ Excellent (€ 1.500.000,-)

Aanvullende dekkingen

- ☐ **Woning in Nederland of vakantie woning in Europa?**

- ☐ **(Gezins)ongevallen**

Gewenste dekking ☐ Standaard ☐ Optimaal ☐ Excellent

Begunstigde bij overlijden

Als een verzekerde door een ongeval overlijdt heeft de begunstigde recht op een uitkering. Er zijn twee mogelijkheden.

- Bij ‘Standaard begunstigde’ gaat de uitkering naar degene met wie de verzekerde gehuwd is of naar de geregistreerde partner. Is die er niet, dan krijgen de kinderen van de verzekerde de uitkering. Zijn die er ook niet, dan komen de overige erfgenamen aan bod. Dit zijn in eerste instantie de ouders van de verzekerde.
- Woont u samen zonder geregistreerd partnerschap en wilt u toch dat uw partner de eerste begunstigde is? Dan moet u elkaar aanwijzen als begunstigde via ‘Afwijkende begunstigde’.

- ☐ **Standaard begunstigde**

1. Partner van de verzekerde
2. Kinderen van de verzekerde
3. Erfgenamen van de verzekerde

- ☐ **Afwijkende begunstigde (wanneer van toepassing ook de meisjesnaam vermelden)**

- | | | |
|---------------------------------|-----------------------|---|
| 1. Naam en voorletters | Geboortedatum (d-m-j) | ☐ Man ☐ Vrouw |
| 1. Naam en voorletters | Geboortedatum (d-m-j) | ☐ Man ☐ Vrouw |
| 2. Kinderen van de verzekerde | | |
| 3. Erfgenamen van de verzekerde | | |

6. Betalingen

Premiebetaling per ☐ Jaar ☐ Halfjaar ☐ Kwartaal ☐ Maand (automatische incasso verplicht)

☐ Automatische incasso door, of overboeking aan de adviseur*

☐ Automatische incasso door De Goudse**

☐ Nota door De Goudse, te ontvangen op e-mailadres

Rekeningnummer (IBAN)***&****

T.n.v.

* Uw verzekeringsadviseur verzorgt de financiële afhandeling.

** U geeft De Goudse toestemming om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank. En u geeft uw bank toestemming om doorlopend het verschuldigde bedrag van uw rekening af te schrijven. U ontvangt minimaal vijf dagen van tevoren een bericht over de eerste keer dat er wordt geïncasseerd. Als u het niet eens bent met een afschrijving kunt u het bedrag laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden. Goudse Schadeverzekeringen N.V. is gevestigd aan het Bouwmeesterplein 1, 2801 BX GOUDA (NL) en heeft Incassant-ID: NL17ZZZ300899920000.

*** Vul altijd uw bankgegevens in, ook als u de premie zelf overmaakt. We gebruiken het rekeningnummer ook om premie terug te betalen wanneer u het pakket beëindigt.

****Heeft u een eigen risico van € 250,- of € 500,- gekozen bij de Ziektekostenverzekering (zie onderdeel 5)? Dan gebruiken wij dit rekeningnummer ook als we het verschuldigde eigen risico moeten incasseren. U geeft De Goudse toestemming om hiervoor incasso-opdrachten te sturen naar uw bank. En u geeft uw bank toestemming om het verschuldigde bedrag van uw rekening af te schrijven. U ontvangt minimaal vijf dagen van tevoren een bericht dat er wordt geïncasseerd. Als u het niet eens bent met een afschrijving kunt u het bedrag laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden. Goudse Schadeverzekeringen N.V. is gevestigd aan het Bouwmeesterplein 1, 2801 BX GOUDA (NL) en heeft Incassant-ID: NL17ZZZ300899920000.

Handtekening premiebetaler

Verzekeringnemer is niet de premiebetaler

Worden de premies door een ander dan de verzekeringnemer betaald? Dan ontvangen we graag bij deze aanvraag graag een kopie van de bankpas van de rekeninghouder. We hebben dan ook de onderstaande gegevens van de rekeninghouder nodig, voor zover toepassing

Naam en voornamen (Eerste voluit)

☐ Man ☐ Vrouw

Geboortedatum (d-m-j)

Bedrijfsnaam

Inschrijvingsnummer handelsregister

7. Slotvragen

De slotvragen moeten altijd worden beantwoord. De verzekeringnemer beantwoordt de vragen voor zichzelf en andere belanghebbenden.

Betreft het een zakelijke aanvraag? Dan zijn ook de volgende personen belanghebbenden:

- de leden van de maatschap;
- de (commanditaire) vennoten van de vennootschap onder firma (VOF);
- de statutair directeur(en)/bestuurder(s) van de rechtspersoon;
- de aandeelhouder(s) met een belang van 33,3% of meer en - als zij zelf een rechtspersoon zijn - hun statutair directeur(en)/bestuurder(s) en aandeelhouders met een belang van 33,3% of meer.

Strafrechtelijke feiten

Bent u, of is een andere belanghebbende bij de verzekering die u nu aanvraagt, de laatste acht jaar in aanraking geweest met politie of justitie? Bijvoorbeeld omdat u of andere personen werd of werden verdacht van het plegen van een strafbaar feit (waaronder ook overtredingen)?

☐ Nee ☐ Ja (Graag ontvangen we een toelichting. Deze toelichting hoeft u niet met uw adviseur te delen. U kunt deze rechtstreeks mailen naar expats@goudse.com. Vermeld hierbij wel via welke adviseur uw aanvraag wordt ingestuurd.)

Bijzonderheden gelijksoortige verzekering(en)

Heeft een maatschappij u of een andere belanghebbende bij deze verzekering ooit een gelijksoortige verzekering geweigerd, opgezegd of daaraan een verhoogde premie en/of bijzondere voorwaarden gesteld? Het gaat hier om andere redenen dan medische redenen.

☐ Nee ☐ Ja, nl. Datum (d-m-j)

Maatschappij

Polisnummer

Loopt er op dit moment bij een andere maatschappij een soortgelijke verzekering?

☐ Nee ☐ Ja, per (d-m-j)

Maatschappij

Polisnummer

Heeft u, of een andere belanghebbende bij deze verzekering, in de afgelopen 5 jaar meer dan 2 keer schade geleden ten gevolge van gebeurtenissen als gedekt bij de nu aangevraagde of soortgelijke verzekering(en)? *(Deze vraag is niet van toepassing voor de ziektekostenverzekering, de verzekering tandheelkundige kosten en de arbeidsongeschiktheidsverzekering)*

☐ Nee ☐ Ja, per (d-m-j)

Maatschappij	Polisnummer
Per (d-m-j)	
Maatschappij	Polisnummer
Per (d-m-j)	
Maatschappij	Polisnummer
Per (d-m-j)	
Maatschappij	Polisnummer
Per (d-m-j)	

Heeft u feiten te melden over uzelf, een (andere) belanghebbende of het te verzekeren risico die voor het beoordelen van deze verzekeringsaanvraag van belang kunnen zijn?

☐ Nee ☐ Ja, nl.

8. Verklaring en ondertekening

Is de expat zelf de verzekeringnemer? Dan tekent hij of zij deze verklaring.

Is de werkgever de verzekeringnemer? Dan tekent een namens de werkgever bevoegd persoon deze verklaring.

Belangrijk!

Met het hieronder invullen van uw naam en uw (digitale) handtekening verklaart u dat:

- de vragen naar beste weten, juist, volledig en naar waarheid zijn beantwoord; en
- dat u de aangevraagde verzekering wilt afsluiten.

Het is belangrijk dat u ons alle informatie geeft die van belang kan zijn voor het beoordelen van het te verzekeren risico en de persoon van de aanvrager en/of de verzekerde. Zijn er andere te verzekeren personen van 16 jaar en ouder? Dan meldt u ons ook de feiten en omstandigheden die aan deze persoon of personen bekend zijn of behoren te zijn.

Wilt u daarom alle vragen zo volledig mogelijk beantwoorden? Dit geldt ook voor vragen waarvan u denkt dat De Goudse het antwoord erop al kent.

Hebben wij om feiten en omstandigheden gevraagd die u op het moment van de aanvraag niet bekend waren, maar die vóór onze definitieve beslissing op uw aanvraag wel bekend werden? Dan is het belangrijk dat u ons deze informatie alsnog geeft.

Als na het afsluiten van de overeenkomst blijkt dat u één of meer vragen onjuist of onvolledig heeft beantwoord, kan dit gevolgen hebben. Uw recht op een uitkering - en eventueel ook dat recht van andere verzekerden - kan worden beperkt of zelfs vervallen. Is er gehandeld met de bedoeling om ons te misleiden? Of hadden wij deze verzekering niet afgesloten als wij de werkelijke stand van zaken hadden gekend? Dan hebben wij ook het recht om de verzekering op te zeggen.

U verplicht zich de verzekering te accepteren en de verschuldigde premie, assurantiebelasting en kosten te betalen.

De looptijd van de verzekering is een jaar. De verzekering kan tegen het einde van het eerste jaar worden opgezegd met een opzegtermijn van een maand. Daarna is de verzekering dagelijks opzegbaar met een opzegtermijn van een maand.

Hoe gaan wij om met persoonsgegevens?

Waarvoor gebruiken wij persoonsgegevens?

Als u een verzekering of een andere financiële dienst aanvraagt, vragen wij om persoonsgegevens. Zonder deze gegevens komt de overeenkomst niet tot stand. Wij gebruiken uw gegevens om de overeenkomst af te sluiten en uit te voeren. Wij gebruiken ze ook om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen, om fraude te kunnen voorkomen en bestrijden, om (statistische) analyses te maken en voor marketingactiviteiten.

Verstrekken wij de gegevens ook aan anderen?

Soms verstrekken wij (een deel van) uw gegevens ook aan andere partijen, zoals herverzekeraars, uw adviseur, postbedrijven, automatiseerders en bedrijven waaraan wij specifieke taken hebben uitbesteed. Wij doen dit alleen als dit noodzakelijk is en nemen daarbij maatregelen om de veiligheid van uw gegevens te waarborgen. Verder verstrekken wij uw gegevens niet aan anderen, tenzij wij dit verplicht zijn. Het kan dan bijvoorbeeld gaan om de Belastingdienst, toezichthouders, de politie of justitie.

Hoe lang bewaren wij uw gegevens?

Als u gegevens heeft verstrekt voor een offerte, bewaren wij die zes maanden. De gegevens die wij nodig hebben om een verzekeringsovereenkomst aan te gaan en uit te voeren bewaren wij na het einde van de overeenkomst nog maximaal zeven jaar.

Gedragscode

Wij gaan zorgvuldig met persoonsgegevens om. Daarbij houden wij ons aan de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Verzekeraars. De complete tekst van de code vindt u op verzekeraars.nl. U kunt die ook opvragen bij het Verbond van Verzekeraars, Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoon: (070) 333 85 00

Uw rechten

U heeft het recht om uw persoonsgegevens in te zien, aan te passen of te verwijderen. Ook heeft u het recht om bezwaar te maken tegen de verwerking van die gegevens, de verwerking ervan te beperken en uw persoonsgegevens over te dragen naar een andere organisatie.

Wilt u hiervan gebruikmaken? Stuur dan een verzoek naar De Goudse t.a.v. de functionaris gegevensbescherming, Postbus 9, 2800 MA Gouda of mail dit naar gegevensbescherming@goudse.com. Stuur u dan een kopie van een identiteitsbewijs mee, zodat wij er zeker van zijn dat het verzoek door u is gedaan. Maak in deze kopie uw pasfoto en burgerservicenummer (BSN) zwart, om uw privacy te beschermen. De functionaris gegevensbescherming reageert zo snel mogelijk op uw verzoek, in ieder geval binnen vier weken. Vindt u dat wij de privacywetgeving niet goed naleven? Dan kunt u contact opnemen met de Autoriteit Persoonsgegevens (autoriteitpersoonsgegevens.nl).

Medische gegevens

Voor deze verzekering kan het nodig zijn om medische gegevens te verwerken. Deze gegevens krijgen wij in dat geval van de verzekerde of - met zijn of haar toestemming - van een arts. De verwerking van deze medische gegevens vindt plaats onder verantwoordelijkheid van de geneeskundig adviseur (arts). De geneeskundig adviseur verstrekt alleen medische gegevens aan anderen binnen De Goudse als zij rechtstreeks bij de behandeling betrokken zijn en zij de gegevens nodig hebben voor de uitvoering van hun werkzaamheden. Deze andere personen hebben dan dezelfde geheimhoudingsplicht als de geneeskundig adviseur uit hoofde van zijn medisch beroepsgeheim.

Fraude

Onder fraude verstaan wij het onder valse voorwendselen (proberen te) verkrijgen van een (periodieke) uitkering, aanspraak of verzekeringsdekking waarop in werkelijkheid geen recht bestaat.

Fraudealertheid en mogelijke gevolgen fraude en criminaliteit

Verzekeren is een kwestie van vertrouwen. U moet erop kunnen vertrouwen dat wij onze afspraken nakomen. En wij moeten erop kunnen vertrouwen dat u ons altijd volledig en naar waarheid informeert. Vaak gaat fraude samen met andere vormen van criminaliteit, zoals identiteitsfraude. Fraude en criminaliteit kosten eerlijke verzekerden geld. Daarom zijn wij hierop alert. Als wij fraude of criminaliteit vaststellen, heeft dit ernstige gevolgen. Wij nemen uw persoonsgegevens dan op in het signaleringssysteem dat alle verzekeraars gebruiken. Uw recht op uitkering vervalt en eventuele al betaalde uitkeringen vorderen wij terug. Ook kunnen we onderzoekskosten in rekening brengen en aangifte doen bij de politie of het Openbaar Ministerie.

Stichting CIS

Wij kunnen uw gegevens (en die van de - andere - verzekerden) inzien bij de Stichting Centraal Informatie Systeem (CIS) in Den Haag. Dit doen wij om de schadelast te beheersen en fraude tegen te gaan. De Stichting CIS bewaart verzekeringsgegevens voor verzekeringsmaatschappijen. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. U vindt dit op stichtingcis.nl.

Wat kunt u doen als u een klacht heeft?

Wij streven naar tevreden klanten. Heeft u toch een klacht? Neem dan contact op met ons. Meestal komen we er samen uit. Als dat niet zo is, kunt u uw klacht voorleggen aan de Klachtencommissie De Goudse, Postbus 9, 2800 MA Gouda. Bent u het niet eens met de uitspraak van de commissie en gaat het om een verzekering die u als particulier heeft afgesloten? Dan kunt u zich richten tot de Stichting Klachteninstituut Financiële Dienstverlening, Postbus 93257, 2509 AG Den Haag, telefoonnummer (0900) 355 22 48, www.kifid.nl. U kunt het geschil ook altijd voorleggen aan de rechter. Op de verzekering is Nederlands recht van toepassing.

Inschrijving AFM, aard dienstverlening en vestiging

Goudse Schadeverzekeringen N.V. is ingeschreven in het register bij Autoriteit Financiële Markten (AFM). De Goudse is aanbieder van verzekeringen. De Goudse is gevestigd in Gouda aan het Bouwmeesterplein 1 (Postbus 9, 2800 MA Gouda). Goudse Schadeverzekeringen N.V. is ingeschreven bij de Kamer van Koophandel onder nummer: 29012404. Medewerkers van De Goudse adviseren u niet zelf over onze verzekeringen en financiële producten. De Goudse werkt samen met assurantie kantoren en andere professionele adviseurs.

Verzending polisblad en andere stukken

Geef hieronder aan hoe u het polisblad en andere stukken wilt ontvangen. Kruis slechts één keuze aan.

- ☐ Ik wil mijn polisblad, polisvoorwaarden en informatie over wijzigingen ontvangen in een online omgeving.
(U ontvangt een e-mail als er een nieuw document klaarstaat. Controleer het e-mailadres dat u bij vraag 2 heeft ingevuld.)

- ☐ Ik wil mijn polisblad, polisvoorwaarden en informatie over wijzigingen ontvangen op het volgende correspondentieadres in Nederland.

Soort adres in Nederland ☐ Familie ☐ Bedrijfsadres ☐ Anders, nl.

Straat en huisnummer

Postcode | Plaats

De aanvraag met digitale of handgeschreven handtekening versturen via e-mail

Door dit aanvraagformulier te ondertekenen, verklaart de aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer dat hij/zij de polisvoorwaarden heeft ontvangen. Verder verklaart hij/zij de verzekering te willen sluiten tegen de in voorwaarden van de verzekering omschreven dekking en dat hij/zij akkoord gaat met de toepasselijkheid van deze voorwaarden. Het kan zijn dat wij de verzekering alleen kunnen aanbieden met een afwijkende voorwaarden of bijzondere bepalingen. Als dit het geval is informeren wij u hier van tevoren over en moet u daar mee instemmen voordat de verzekering in kan gaan.

Datum (d-m-j) | Plaats | Handtekening verzekeringnemer*

* Bij minderjarigheid handtekening ouder/voogd.

Let op!

Controleer of u alles heeft ingevuld. Soms worden vragen per ongeluk vergeten. Wij kunnen uw aanvraag dan niet behandelen.

Ten slotte

Nu alles volledig is ingevuld kunt u het formulier naar uw adviseur sturen. Hieronder leest u wat u eventueel moet meesturen.

- Is de verzekeringnemer een rechtspersoon? Stuur dan ook een uittreksel KvK mee.
- Neemt u de ziektekostenverzekering? Vul dan de gezondheidsverklaring(en) in. Deze kunt u rechtstreeks naar de Goudse sturen. U leest hier meer over op de gezondheidsverklaring.
- Heeft u ook een ziektekostenverzekering in het land van tijdelijk verblijf (verplicht in de Verenigde Arabische Emiraten)? Stuur dan een kopie van het polisblad en de voorwaarden mee als u korting wilt op uw premie.
- Neemt u de arbeidsongeschiktheidsverzekering?
 - Vul dan de gezondheidsverklaring in. Deze kunt u rechtstreeks naar de Goudse sturen. U leest hier meer over op de gezondheidsverklaring.
 - Loondienst: Uw laatste jaaropgave en een recente salarisstrook (max 3 maanden oud).
 - Zelfstandig: Jaarcijfers over de afgelopen 3 kalenderjaren.

Uiteindelijk belang- hebbende (UBO)

Verklaring

Voor de klant



VERBOND VAN VERZEKERAARS



Adfiz

Wij zijn...

Geert Bouwmeester was pas 22 toen hij in 1924 voor zichzelf begon. Een overloop werd ingericht als kantoorruimte en de eerste polissen werden op de fiets rondgebracht. Sindsdien is ons bedrijf enorm gegroeid en is er veel veranderd. Maar ondanks deze groei zijn wij nog steeds een onafhankelijk familiebedrijf en werken we nog steeds vanuit ons ondernemershart.

Verzekeringen voor ondernemers

Wij richten ons vooral op verzekeringen voor ondernemers. Mannen en vrouwen die hard werken aan het succes van hun bedrijf. Die op zoek zijn naar zekerheid en gemak. En naar goede en praktische verzekeringsoplossingen, voor elke fase van hun ondernemerschap.

Onafhankelijke adviseurs

Onze samenleving wordt steeds ingewikkelder. Particulieren en ondernemers hebben behoefte aan iemand die hen kent en een advies geeft dat helemaal is afgestemd op hun persoonlijke situatie, wensen en mogelijkheden. Daarom werken wij nauw samen met onafhankelijke adviseurs, die als geen ander in staat zijn om de juiste oplossing samen te stellen.

Uiteindelijk belanghebbende (UBO)

Verklaring

Waarom dit formulier?

Verzekeraars en andere partijen die zijn betrokken bij een verzekering moeten onder andere voldoen aan: de Wet ter voorkoming van witwassen en financieren van terrorisme (alleen levensverzekeraars), de Wet op het financieel toezicht en de sanctiewet- en regelgeving. Daarom zijn wij verplicht vóór het sluiten van een verzekering een cliëntenonderzoek uit te voeren. Bij een uitkering aan een eventuele derde partij (niet zijnde de verzekeringnemer) wordt dit onderzoek ook ten aanzien van deze derde partij uitgevoerd. Zonder cliëntenonderzoek kunnen wij uw aanvraag niet verder in behandeling nemen c.q. kunnen wij niet tot een uitkering overgaan. Onderdeel van het cliëntenonderzoek is het bepalen van de uiteindelijk belanghebbende (oftewel: Ultimate Beneficial Owner, afgekort tot 'UBO') en deze te toetsen aan de sanctielijsten. Wij vragen u daarom dringend dit formulier zo spoedig mogelijk in te vullen.

Wie zijn uw UBO's?

Is uw organisatie een rechtspersoon, zoals bijvoorbeeld een vereniging, stichting, coöperatie, onderlinge waarborgmaatschappij, NV, BV of vergelijkbare buitenlandse rechtsvorm, dan is uw UBO de natuurlijke persoon die:

- direct of indirect meer dan 25% van de aandelen of het eigendomsbelang houdt cq economisch gerechtigd is meer dan 25% van de stemrechten bij de algemene vergadering van aandeelhouders of van de stemmen bij statutenwijziging van de rechtspersoon kan uitoefenen;
- bijzondere zeggenschap heeft (hiermee wordt bedoeld dat de persoon een bijzonder zeggenschapsrecht heeft dat is vastgelegd in bijvoorbeeld de statuten);
- feitelijke zeggenschap (*) heeft over uw organisatie.

Let op: wanneer de aandelen van uw organisatie in handen gegeven zijn van een Stichting Administratiekantoor is het mogelijk dat de certificaaathouders hiervan zich op basis van bovenstaande criteria kwalificeren als UBO.

Is uw organisatie een eenmanszaak of personenvennootschap, zoals bijvoorbeeld een vof, cv, maatschap of een vergelijkbare buitenlandse rechtsvorm, dan is uw UBO de natuurlijke persoon die direct of indirect een eigendomsbelang heeft van 25% of meer, dan wel 25% of meer van de stemmen kan uitoefenen ingeval van beheersdaden en/of wijziging van de samenwerkingsovereenkomst.

* Van feitelijke zeggenschap over een rechtspersoon of personenvennootschap is sprake als een natuurlijke persoon:

- (i) de meerderheid van een toezichthoudend, leidinggevend of bestuurlijk orgaan kan benoemen of ontslaan,
- (ii) de zeggenschap heeft over de meerderheid van de stemrechten,
- (iii) op andere wijze een overheersende invloed heeft op de organisatie, of
- (iv) het recht heeft om over (een deel van) het vermogen van de organisatie te beschikken.

Let op: er dient altijd minimaal één persoon te zijn met feitelijke zeggenschap.

Let op

Het is belangrijk dat u alle pagina's van dit formulier bij ons aanlevert (dus niet alleen de laatste pagina).

1. Gegevens van uw organisatie

Naam volgens Handelsregister

Straat en huisnummer

Postcode

Plaats

Polisnummer

Clïëntnummer/collectiviteitsnummer

KvK-nummer

Contactpersoon

Naam

☐ Man

☐ Vrouw

Telefoon

E-mail

2. Vragenlijst

De volgende vragen dienen beantwoord te worden om te bepalen wie de UBO's van uw organisatie zijn. Indien u een of meer vragen met Ja beantwoordt, kunt u de gegevens van deze natuurlijke personen op de volgende pagina invullen. Bij twijfel ook graag de gegevens van de mogelijke UBO's invullen op de volgende pagina.

Let op

Er kunnen meerdere UBO's zijn.

1. Zijn er natuurlijke personen die meer dan 25% van de aandelen van de rechtspersoon rechtstreeks of via een andere rechtspersoon in bezit hebben? ☐ Ja ☐ Nee
 2. Zijn er natuurlijke personen die recht hebben op of bijzondere zeggenschap hebben over meer dan 25% van het vermogen van de organisatie? ☐ Ja ☐ Nee
 3. Zijn er natuurlijke personen die recht hebben op een aandeel van meer dan 25% in de winsten van de organisatie? ☐ Ja ☐ Nee
 4. Zijn er natuurlijke personen die meer dan 25% van de stemrechten kunnen uitoefenen in de algemene vergadering van de organisatie? ☐ Ja ☐ Nee
 5. Zijn er natuurlijke personen die feitelijke zeggenschap* hebben over de organisatie? ☐ Ja ☐ Nee
- Heeft u vraag 1 of 3 met Ja beantwoord, vul dan hieronder de gegevens van de UBO('s) in en het % Aandeel.
 - Heeft u vraag 2, 4 of 5 met Ja beantwoord, vul dan hieronder de gegevens van de UBO('s) in en het % Zeggenschap.
 - Indien één UBO zowel een % Aandeel als % Zeggenschap heeft, geef dan a.u.b. beide aan.
 - Heeft u alle vragen met Nee beantwoord, dan betekent dit dat er geen 'echte' UBO's zijn. Dan zijn de natuurlijke personen die namens uw organisatie bevoegd zijn om bestuursbesluiten te nemen en te tekenen de 'pseudo' UBO's. Is een rechtspersoon bestuurder van uw organisatie, dan zijn de natuurlijke personen die daarvan bestuurder zijn de pseudo UBO's. Informatie over pseudo UBO's kunnen wij vinden bij de Kamer van Koophandel. U hoeft hieronder geen namen in te vullen. Wij verzoeken u wel dit formulier nog te ondertekenen.

Per UBO zijn alle velden behalve tussenvoegsel(s) verplicht en 1 van de velden % Aandeel of Zeggenschap

Gegevens UBO 1

Voornaam	Achternaam	☐ Man	☐ Vrouw
Straat en huisnummer			
Postcode	Plaats		
Geboortedatum	Geboorteplaats		
Geboorteland			
Aandeel	%	en/of Zeggenschap	%

Gegevens UBO 2

Voornaam	Achternaam	☐ Man	☐ Vrouw
Straat en huisnummer			
Postcode	Plaats		
Geboortedatum	Geboorteplaats		
Geboorteland			
Aandeel	%	en/of Zeggenschap	%

Gegevens UBO 3

Voornaam	Achternaam	☐ Man	☐ Vrouw
Straat en huisnummer			
Postcode	Plaats		
Geboortedatum	Geboorteplaats		
Geboorteland			
Aandeel	%	en/of Zeggenschap	%

3. Verklaring en ondertekening

De met dit UBO-formulier verkregen persoonsgegevens worden gebruikt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten, ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen, voor statistische analyses en om te kunnen voldoen aan geldende wettelijke verplichtingen. De verkregen gegevens kunnen worden bewerkt door derden teneinde financiële dienstverleners in staat te stellen onderzoeken, waaronder een cliëntenonderzoek op grond van de sanctiewet- en regelgeving, uit te voeren.

Persoonsgegevens

Op de verwerking van persoonsgegevens is de Algemene verordening gegevensbescherming van toepassing.

Waarvoor gebruiken wij persoonsgegevens?

De met dit formulier verkregen gegevens worden verwerkt in het kader van het cliëntenonderzoek dat verzekeraars en andere partijen die betrokken zijn bij een verzekering uitvoeren om te voldoen aan de Customer Due Diligence (CDD) verplichtingen die voortvloeien uit de Wet op het financieel toezicht en de sanctiewet- en regelgeving. Verder worden de gegevens verwerkt ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen en voor statistische analyses.

Verstrekken wij de gegevens ook aan anderen?

Soms verstrekken wij (een deel van) uw gegevens ook aan andere partijen, zoals herverzekeraars, uw adviseur, postbedrijven, automatiseerders en bedrijven waaraan wij specifieke taken hebben uitbesteed. Wij doen dit alleen als dit noodzakelijk is en nemen daarbij maatregelen om de veiligheid van uw gegevens te waarborgen. Verder verstrekken wij uw gegevens niet aan anderen, tenzij wij dit verplicht zijn. Het kan dan bijvoorbeeld gaan om de Belastingdienst, toezichthouders, de politie of justitie.

Hoe lang bewaren wij uw gegevens?

De gegevens die wij nodig hebben om een verzekeringsovereenkomst aan te gaan en uit te voeren bewaren wij na het einde van de overeenkomst nog maximaal zeven jaar.

Gedragscode

Wij gaan zorgvuldig met persoonsgegevens om. Daarbij houden wij ons aan de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Verzekeraars. De complete tekst van de code vindt u op [verzekeraars.nl](https://www.verzekeraars.nl). U kunt die ook opvragen bij het Verbond van Verzekeraars, Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoon: (070) 333 85 00.

Uw rechten

U heeft het recht om uw persoonsgegevens in te zien, aan te passen of te verwijderen. Ook heeft u het recht om bezwaar te maken tegen de verwerking van die gegevens, de verwerking ervan te beperken en uw persoonsgegevens over te dragen naar een andere organisatie. Wilt u hiervan gebruikmaken? Stuur dan een verzoek naar De Goudse t.a.v. de functionaris gegevensbescherming, Postbus 9, 2800 MA Gouda of mail dit naar gegevensbescherming@goudse.com. Stuur u dan een kopie van een identiteitsbewijs mee, zodat wij kunnen vaststellen dat het verzoek door u is gedaan. Maak in deze kopie uw pasfoto en Burgerservicenummer (BSN) zwart om fraude te voorkomen. De functionaris gegevensbescherming reageert zo snel mogelijk op uw verzoek, in ieder geval binnen vier weken. Vindt u dat wij de privacywetgeving niet goed naleven? Dan kunt u contact opnemen met de Autoriteit Persoonsgegevens (autoriteitpersoonsgegevens.nl).

Disclaimer

Ondertekening van dit formulier staat los van de verzekeringsovereenkomst. Een verzekeringsovereenkomst komt eerst tot stand na schriftelijke acceptatie van het aangeboden risico door De Goudse.

Ondertekening

Ondergetekende(n), alleen dan wel samen bevoegd om namens de organisatie te tekenen en deze te binden, verklaart/verklaren dit formulier volledig en naar waarheid te hebben ingevuld. Met deze ondertekening stemt u ermee in dat u De Goudse zo spoedig mogelijk informeert indien er wijzigingen hebben plaatsgevonden die betrekking hebben op de UBO's van uw organisatie. Denk hierbij aan de situatie dat uw organisatie een nieuwe UBO erbij krijgt, de gegevens van de bestaande UBO's van uw organisatie wijzigen en/of bestaande UBO's van uw organisatie niet langer als UBO aangemerkt kunnen worden.

Datum (d-m-j)	Plaats	Handtekening ondertekenaar 1
Naam ondertekenaar 1		Functie
Datum (d-m-j)	Plaats	Handtekening ondertekenaar 2
Naam ondertekenaar 2		Functie