

Voorbehouden voor Willemot	
BEMIDDELAAR:.....	
Nummer Willemot : .....	FSMA nr.: .....
Faxen of e-mail naar Commerciële Dienst Leven 09/265.08.96 / <a href="mailto:leven@willemot.be">leven@willemot.be</a> Isabelle, Sofie, Stijn, Alena OF Tom Carette (Service Manager Leven) tom.carette@willemot.be	

## AANVRAAG OFFERTE VAPZ/IPT

### VAPZ: NATUURLIJK PERSOON

Naam en voornaam verzekeringnemer: .....

Naam en voornaam verzekerde: .....

Geboortedatum: ..... / ..... / .....

Rookgedrag:  Roker  Niet-roker

- Beginnend zelfstandige  Forfaitair inkomen  Geschat inkomen: ..... EUR

- Referentie-inkomen (J-3) zie document ..... EUR

Sociale bijdragen

### IPT: RECHTSPERSOON

Naam van de vennootschap: .....

Adres maatschappelijke zetel: .....

Oprichtingsdatum vennootschap

Afsluiting boekjaar ..... / ..... / .....

Naam en voornaam verzekerde: .....

Adres verzekerde: .....

Geslacht:  Man  Vrouw

Geboortedatum: ..... / ..... / .....

Rookgedrag:  Roker  Niet-roker

Burgerlijke staat:  Ongehuwd  Gehuwd

Wettelijk samenwonend  Ander: .....

Personen ten laste: .....

Statuut:  Zelfstandige  Loontrekkend

Gedetailleerde beroepsomschrijving: .....

Beroepsloopbaan

- Binnen de onderneming
  - Reeds gepresteerd als loontrekkende: ..... Jaar ..... Maand
  - Reeds gepresteerd als zelfstandige: ..... Jaar ..... Maand
  - Nog te presteren tot einde contract: ..... Jaar ..... Maand
- Buiten de onderneming (max. 10j)
  - Als loontrekkende: ..... Jaar ..... Maand
  - Als zelfstandige : ..... Jaar ..... Maand

Totaal (≤ 40 jaar) ..... Jaar ..... Maand

**GELIEVE DE OMMEZIJDE OOK VOLLEDIG IN TE VULLEN VOOR EEN CORRECTE OFFERTE**

Regelmatige brutobezoldiging laatste 3 jaar: ..... EUR ..... JAAR  
..... EUR ..... JAAR  
..... EUR ..... JAAR

Voordelen in natura (met vermelding van bedragen)

- Bedrijfswagen: ..... EUR  per maand  per jaar
- Woonst: ..... EUR  per maand  per jaar
- Verhuur onroerend goed aan een vennootschap: ..... EUR  per maand  per jaar
- Sociale bijdragen betaald door vennootschap: ..... EUR  per maand  per jaar
- Andere: ..... EUR  per maand  per jaar

Reeds verzekerde kapitalen in 2de pijler (groep, VAPZ, RIZIV, BLV of andere) exclusief winstdeelnome .....  
.....

OPM: indien een bestaand contract premievrij werd gemaakt, hebben wij de waarde op eindvervaldag nodig! .....  
.....

Te verzekeren kapitaal overlijden:

- % van de reserve: ..... % (100% = geen lengte en gewicht vereist)
- Minimumkapitaal overlijden: ..... EUR
- Kapitaal bovenop de opgebouwde reserve: ..... EUR
- Gewicht verzekerde: ..... kg
- Lengte verzekerde: ..... cm

Te verzekeren invaliditeitsrente: ..... EUR

Wachttijd:  30 dagen  60 dagen  90 dagen  
Afkoop eigen risicoperiode:  met afkoop  zonder afkoop  
Soort rente:  Constante rente  Stijgende rente bij schade

Eindleeftijd:  60 jaar  65 jaar

Premieperiodiciteit:  Jaarlijks  Semestrieel  
 Trimestrieel  Maandelijks

Opmaak offerte conform:

- Maximalisatie volgens 80%-regel:  Maximum jaarpremie  Maximum koopsom backservice
- Opgegeven premiebedrag:  Opgegeven jaarpremie: ..... EUR  
 Opgegeven koopsom backservice: ..... EUR

Commissie%: ..... %

Basisrentevoet voor de opbouw van het pensioenkapitaal:  0%  Hoge gewaarborgde rentevoet