

## Voorafgetekende polis

### AG Fund+

Gelieve deze voorafgetekende polis in 3 exemplaren af te printen.

De handtekening van de verzekeringnemer (en/of van de verzekerde en/of van de wettelijke vertegenwoordiger) is vereist op de 3 exemplaren.

Producent/ rekeningnr. : ..... Benaming : .....

Woonplaats : ..... Tel. : .....

Sales Manager : ..... Beheerssite : .....

Ref. producent : ..... Instapkosten (incl. maatschappij): ..... %

### Verzekeringnemer

Gelieve een duidelijk leesbare recto verso kopie van de identiteitskaart of het identiteitsbewijs bij te voegen.

Dhr.  Mevr.  Mej.

Naam: ..... Voornaam: .....

Straat: ..... nr.: ..... bus: .....

Postnummer : ..... Woonplaats : ..... Land\*: .....

\*AG Insurance aanvaardt geen onderschrijving van een contract met een niet-resident.

Geboorteplaats: ..... Geboorteland: .....

Nationaliteit(en) (alle vermelden, indien meerdere): .....

Rijksregisternummer: .....

Type identiteitsbewijs:

- Identiteitskaart  
 Bij gebrek hieraan  Paspoort  
 Verblijfsvergunning  
 Bewijs van inschrijving in het bevolkingsregister  
 Ander identiteitsdocument afgeleverd door de Belgische overheid

Nr. identiteitsbewijs: ..... Einddatum geldigheid: .....

Is de verzekeringnemer onderworpen aan een statuut van wettelijke vertegenwoordiging (minderjarigheid, bewind, ...)?

Neen

Ja (vul tevens deel 2 van dit document in)

Burgerlijke staat:

- Alleenstaand  
 Getrouwd of wettelijk samenwonend met ...

Naam : ..... Voornaam : .....

Geboortedatum: .....

- Weduwnaar/weduwe  
 Gescheiden  
 Feitelijk gescheiden of van tafel en bed gescheiden

Beroep:

- Loontrekkende (Werkgever: .....)  
 Ambtenaar  
 Zelfstandige

Beroep: .....

Naam onderneming: .....

Sector: .....

Vrij beroep

Type: .....

Bestuurder

Naam onderneming: .....

Activiteitensector van de onderneming: .....

- Student  
 Werkzoekende  
 Rentenier  
 Gepensioneerde

Laatst uitgeoefend beroep : .....

Datum van stopzetting : .....

Is België het enige land waar u uw fiscale woonplaats heeft?

Ja

Neen (bij twijfel raadpleeg <http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-residency/> of een belastingadviseur)

Indien neen, gelieve hieronder een overzicht te geven van **alle landen** waar u beschouwd wordt als een fiscale inwoner en uw TIN (Fiscaal identificatienummer) in die landen.

Land(en) van fiscale woonplaats	Fisca(a)l(e) identificatienummer(s) (TIN)*

\* Of een functioneel equivalent bij gebrek aan een TIN uitgegeven door het land van de fiscale woonplaats. Het TIN dient niet vermeld te worden indien de enige fiscale woonplaats gevestigd is in België.

Voor meer informatie in verband met het TIN, raadpleeg:

[https://ec.europa.eu/taxation\\_customs/tin/tinByCountry.html?locale=nl](https://ec.europa.eu/taxation_customs/tin/tinByCountry.html?locale=nl)

<http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-identification-numbers/>

Indien uw domicilie gelegen is in een ander land dan België en dat land verschillend is van het land of de landen van uw fiscale woonplaats, gelieve dan een verklaring en bewijskrachtige documenten te bezorgen.

Wordt u beschouwd als een Amerikaans persoon (Staatsburger of inwoner van de Verenigde Staten van Amerika)

Neen

Ja

Men kan deze hoedanigheid hebben in volgende gevallen:

- men is geboren in de Verenigde Staten van Amerika,
- men is een Amerikaans staatsburger of houder van een 'groene kaart' van de Verenigde Staten van Amerika, of
- men voldoet aan de 'substantiële aanwezigheidsproef'. Om aan deze proef te voldoen, dient men fysiek aanwezig te zijn in de Verenigde Staten van Amerika, minstens gedurende:
  - o 31 dagen tijdens het huidige jaar, en
  - o 183 dagen tijdens een periode van 3 jaar, inbegrepen het huidige jaar en de 2 voorgaande jaren, tellende:
    1. alle dagen die men aanwezig was in het huidige jaar, en
    2. 1/3 van de dagen die men aanwezig was in het eerste jaar voor het huidige jaar, en
    3. 1/6 van de dagen die men aanwezig was in het tweede jaar voor het huidige jaar.

#### Instructies:

- Indien u staatsburger of inwoner bent van de Verenigde Staten van Amerika: vervul het IRS-formulier "W-9", dat u kunt terugvinden via de link: <https://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw9.pdf>
- Wanneer uw geboorteland de Verenigde Staten van Amerika is, maar u geen staatsburger noch een inwoner van de Verenigde Staten van Amerika bent, dan dient u volgende documenten te bezorgen:
  - o Het IRS-formulier "W-8BEN", dat u kunt terugvinden via de link <https://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw8ben.pdf>;
  - o Een niet-Amerikaans paspoort of een ander door een openbare overheid uitgegeven identiteitsbewijs waaruit blijkt dat u staatsburger is of de nationaliteit heeft van een ander land dan van de Verenigde Staten van Amerika; en
  - o Een attest van verlies van de Amerikaans nationaliteit of de geldige reden waarvoor:
    - U niet over dergelijk attest beschikt ondanks het feit dat u afziet van het Amerikaans staatsburgerschap;
    - of
    - U het Amerikaans staatsburgerschap niet heeft verkregen bij uw geboorte.
- Wanneer uw domicilie gelegen is in de Verenigde Staten van Amerika, maar u geen staatsburger of inwoner van de Verenigde Staten van Amerika is, dan dient u volgende documenten te bezorgen:
  - o Het IRS-formulier "W-8BEN", dat u kunt terugvinden via de link <https://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw8ben.pdf>;
  - en
  - o Een bewijsstuk waaruit blijkt dat u noch een staatsburger, noch een inwoner van de Verenigde Staten van Amerika is.

Voorgaande omschreven regels zijn noch een compleet overzicht van dit begrip, noch houden ze een belastingadvies in. Er bestaan uitzonderingen die mogelijk van toepassing zijn op een individuele situatie. In geval van twijfel, gelieve een belastingadviseur te raadplegen.

Politiek prominente personen:

Oefen ikzelf of een aan mij verwante persoon(\*) een prominente publieke functie(\*\*) uit, of was dit het geval in de loop van de 12 voorbije maanden?  Neen

Ja:

Ikzelf

Een verwante persoon

Naam en voornaam : .....

Verwantschap of andere relatie: .....

Exacte benaming van het mandaat of van de functie: .....

*\*Verwante persoon: partner of echtgenoot, kinderen, ouders of personen die naast geassocieerd zijn met de bedoelde persoon*

*\*\*Prominente publieke functie: staatshoofd, regeringsleider, minister, afgevaardigde minister en staatssecretaris, parlamentslid, kabinetschef, voorzitter van een politieke partij, lid van de raad van bestuur of van het directiecomité van een openbare nationale instelling, voorzitter van een hof of rechtbank (hooggerechtshof, Grondwettelijk Hof, andere hoge rechterlijke instantie, Rekenhof), directielid van een centrale bank, ambassadeur, consul, hoge legerofficier, hoge politieke verantwoordelijke of hoge functionaris bij een Europese of internationale organisatie.*

**Verzekerde** (in te vullen indien verschillend van verzekeringnemer)

Dhr.  Mevr.  Mej.

Naam: ..... Voornaam: ..... Geboortedatum: .....

Straat: ..... nr. : ..... bus: .....

Postnummer : ..... Woonplaats : ..... Land: .....

Nr. identiteitsbewijs: ..... Einddatum geldigheid identiteitsbewijs: .....

### Looptijd van het contract

Contractduur: zonder einddatum

Datum van inwerkingtreding = is de datum van ontvangst van de eerste premie op de financiële rekening van AG Insurance, op voorwaarde dat deze voorafgetekende polis geldig door u werd ondertekend en ontvangen door AG Insurance. Echter, indien de premie niet werd gestort op de voorziene wijze binnen een termijn van zestig dagen te rekenen vanaf de datum van afdruk van deze voorafgetekende polis, is het contract van rechtswege nietig en wordt het geacht nooit te hebben bestaan. Als deze levensverzekering wordt onderschreven ter dekking of voor het opnieuw samenstellen van een krediet, wordt de termijn van zestig dagen verlengd tot honderdvijftig dagen. Indien de eerste betaalde premie verschillend is van de premie vermeld in deze voorafgetekende polis, zal het contract in inwerking treden en zal u bijzondere voorwaarden ontvangen met vermelding van de betaalde eerste premie.

## Fiscaliteit

Het verzekeringscontract geeft geen recht op fiscale aftrek van de premies.

## Begunstigde(n) bij overlijden

Ik wijs aan:

- De verzekeringnemer
- De echtgenoot of de wettelijk samenwonende partner van de verzekeringnemer
- De kinderen van de verzekeringnemer per gelijke delen, bij ontstentenis de nalatenschap van de verzekeringnemer
- De echtgenoot of de wettelijk samenwonende partner van de verzekeringnemer, bij ontstentenis de kinderen van de verzekeringnemer per gelijke delen, bij ontstentenis de nalatenschap van de verzekeringnemer
- De vader en moeder van de verzekeringnemer, bij ontstentenis van één van hen, de overlevende, bij ontstentenis de nalatenschap van de verzekeringnemer
- Anderen (naam, voornaam, plaats en datum van geboorte): .....

## Overdracht van alle rechten in geval van vooroverlijden van de verzekeringnemer

Indien u niet zelf de verzekerde bent en indien u zou overlijden voor de verzekerde, wenst u dan dat op het moment van uw overlijden alle rechten voortvloeiend uit de levensverzekeringsovereenkomst overgedragen worden?

- Ja, aan:
  - de verzekerde
  - een andere persoon (naam, voornaam en geboortedatum): .....
- Neen

## Premies (de premies moeten worden vermeld met inbegrip van de eventuele taks)

Ik verbind mij tot het betalen van de eerste premie, conform het overschrijvingsformulier verzonden door AG Insurance, binnen een termijn van zestig dagen te rekenen vanaf de datum van afdruk van deze voorafgetekende polis. De datum van afdruk bevindt zich aan het einde van deze polis. De datum van afdruk bevindt zich aan het einde van deze polis. Als deze levensverzekering wordt onderschreven ter dekking of voor het opnieuw samenstellen van een krediet, wordt de termijn van zestig dagen verlengd tot honderdvijftig dagen.

Om geldig te zijn, moet iedere premie rechtstreeks en uitsluitend aan AG Insurance betaald worden op het rekeningnummer **IBAN BE93 1421 2102 1467 – BIC GEBABEBB** van de verzekeringsonderneming, met vermelding van de gestructureerde mededeling.

- Enige premie van ..... EUR (min. 2.500 EUR)
- Jaarlijkse **periodieke premies\*** van ..... EUR (minimum 360 EUR) vanaf .....

\* Indien u kiest voor periodieke premies, dan kunnen de beschermingsmechanismen niet geactiveerd worden.

## Betalingswijze van de premies = Naar aanleiding van een overschrijving of de vervaldagberichten

Bankrekeningnummer: IBAN ..... BIC .....

Is de verzekeringnemer (co)titularis van deze rekening?

- Ja
- Neen (Naam en voornaam van de titularis: .....)

Wat is de aard van de relatie tussen de verzekeringnemer en de andere opdrachtgever?

- Samenwonende/partner
- (Groot)ouder
- Meter-peter
- Broer-zus
- Oom-tante
- Andere: .....

**Oorsprong van de gelden:**

Wat is de herkomst van de middelen geïnvesteerd in het levensverzekeringscontract (meerdere antwoorden mogelijk)?

- inkomsten uit gewone bedrijfsactiviteiten
- kapitaal uit een eerdere beleggingen
  - in het buitenland       in België
  - specifieer de beleggingen: .....
  - specifieer de instelling: .....
  - duurtijd van de belegging: .....
- herinvestering van een uitkering van een aanvullende pensioenregeling
  - pensioenfonds: .....
  - werkgever: .....
  - laatst uitgeoefende functie: .....
- verkoop van een onroerend goed
  - in België
  - in het buitenland
  - specifieer het land: .....
  - datum van verkoop: .....
- verkoop van een bedrijf
  - naam van het bedrijf: .....
  - vestigingsplaats van de onderneming: .....
  - datum van verkoop: .....
- verkoop van een roerend goed
  - specifieer het roerend goed: .....
  - datum van verkoop: .....
- erfenis
  - naam en voornaam van de overledene: .....
  - verwantschapsband: .....
- handgift
  - naam en voornaam van de schenker: .....
  - verwantschapsband: .....
- andere : .....

## Verdeling van de premies

Basisfondsen		Doelfondsen	
Best of Emerging Markets	..... %	AG Life Cash Euro	..... %
Best of Market Opportunities	..... %	AG Life Bonds Euro	..... %
AG Life Balanced	..... %	AG Life Bonds World	..... %
AG Life Growth	..... %	AG Life Stability	..... %
AG Life Equities Euro	..... %		
AG Life Equities World	..... %		
AG Life Dynamic Portfolio	..... %		
AG Life Neutral Portfolio	..... %		
AG Life Real Estate	..... %		

Minimum per fonds = 5 %

Totaal = 100 %

## Beschermingsmechanismen

**Maximum 1 Winstbeschermer en 1 Verliesbeperker met of zonder automatische herbelegging per contract.**

Ik activeer:

de Winstbeschermer:

Basisfonds (naam): .....

Doelfonds (naam): .....

Percentage (10 %, 20 % of 30 %) : ..... %

de Verliesbeperker zonder automatische herbelegging:

Basisfonds (naam): .....

Doelfonds (naam): .....

Percentage (10 %, 15%, 20 % of 30%): ..... %

de Verliesbeperker met automatische herbelegging:

Basisfonds (naam):.....

Doelfonds (naam): .....

Percentage (10 %, 15 %, 20 % of 30 %): ..... %

Herbeleggingsperiode (6, 12, 18 of 24 maanden): ..... maanden

de Verliesbeperker met dynamische aanpassing zonder automatische herbelegging:

Basisfonds (naam):.....

Doelfonds (naam): .....

Percentage (5 %, 10 %, 15 %, 20 % of 30 %): ... %

de Verliesbeperker met automatische herbelegging en met dynamische aanpassing:

Basisfonds (naam):.....

Doelfonds (naam): .....

Percentage (5 %, 10 %, 15 %, 20 % of 30 %): ... %

Herbeleggingsperiode (6, 12, 18 of 24 maanden): ..... maanden

## Vermogensoverdracht

Wordt dit contract gesloten binnen het kader van één van onze oplossingen "schenking met last in combinatie met levensverzekeringen (vermogensoverdracht)" voorgesteld door AG Insurance?

- Neen
- Ja (voeg de noodzakelijke documenten toe!)

## Overdracht van rechten en inpandgave

Wordt het verzekeringscontract onderschreven ter dekking of voor het opnieuw samenstellen van een krediet, dat door de verzekeringnemer wordt aangevraagd?

- Neen
- Ja, aan:
  - AG Insurance
  - een andere overnemer/pandhoudende schuldeiser (naam, rechtsvorm en adres):

.....  
.....

## Overdracht van reserve

Wordt het verzekeringscontract opgebouwd door middel van de overdracht van reserve van een ander contract bij AG Insurance? (overdracht van de reserve is enkel mogelijk onder bepaalde voorwaarden)

- Neen
- Ja (voeg de overdrachtsovereenkomst toe!)

## Reglementaire beschikkingen

De wettelijke en reglementaire beschikkingen verplichten de verzekeringsonderneming een volledig en nauwkeurig antwoord te eisen op volgende vraag: Is de kandidaat-verzekerde momenteel verzekerd door een levensverzekering hetzij bij onze verzekeringsonderneming, hetzij bij een andere verzekeringsonderneming?

- Neen
- Ja

Zo ja, is hij voornemens zijn contracten, geheel of gedeeltelijk, te verbreken, te reduceren of af te kopen en om welke reden?

- neen
- Ja, omdat .....

De mogelijkheid van opzegging voor de verzekeringnemer en voor de verzekeringsonderneming wordt verduidelijkt in de algemene voorwaarden, die vervolledigd worden door de bijzondere voorwaarden voor uw contract.

Indien de verzekeringnemer, na een gunstig medisch onderzoek van de verzekerde, het contract zou opzeggen binnen 30 dagen na zijn inwerkingtreding, dan kunnen de kosten van het onderzoek te zijnen laste worden gelegd.

## Bescherming van de persoonlijke levenssfeer en vertrouwelijkheid van de gegevens

Het is verplicht de gevraagde persoonsgegevens mee te delen, alsook het bezorgen van de eventueel noodzakelijke documenten. Indien de gevraagde informatie in verband met de verzekeringnemer niet naar behoren is ingevuld, kan er geen contractuele relatie ontstaan tussen AG Insurance en de kandidaat-verzekeringnemer.

Om in overeenstemming te zijn met de verplichtingen opgenomen in de Belgische en internationale fiscale wetgeving tot regeling van de automatische uitwisseling van inlichtingen betreffende financiële rekeningen, kan AG Insurance, verantwoordelijke voor de verwerking van de gegevens, zich genoodzaakt zien bepaalde persoonsgegevens alsook informatie met betrekking tot uw contract(en) te verzamelen, te verwerken en te bezorgen aan de Belgische fiscale administratie, die deze informatie op haar beurt kan bezorgen aan het land of de landen waar u uw fiscale woonplaats heeft.

U bent op de hoogte van en gaat akkoord met het verzamelen, verwerken en verstrekken van uw persoonsgegevens, met inbegrip van het verzamelen van de fiscale identificatienummers uitgegeven door landen die tot op heden niet deelnemen aan de automatische gegevensuitwisseling, en van de informatie in verband met uw contracten voor de doeleinden zoals omschreven hierboven.

In overeenstemming met de Wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens heeft u het recht om, op schriftelijk, gemotiveerd, gedagtekend en ondertekend verzoek, ingelicht te worden van de specifieke gegevens die medegedeeld zijn of zullen worden aangaande een te rapporteren contract, alsook een recht op verbetering van uw persoonsgegevens. Dit verzoek dient verstuurd te worden naar AG Insurance, E. Jacquainlaan 53, 1000 Brussel.

Wanneer u zich uitdrukkelijk verzet tegen elke vorm van direct marketing, gelieve dit vakje aan te kruisen:

## Verklaring

U bevestigt dat de informatie in verband met de verzekeringnemer waar, nauwkeurig en volledig is.

U verbindt zich ertoe AG Insurance onmiddellijk op de hoogte te brengen van elke wijziging van omstandigheden die ertoe leidt dat de informatie in verband met de verzekeringnemer onjuist wordt binnen de 30 dagen na het voorkomen van zulk een wijziging van omstandigheden.

U verklaart een exemplaar van onderhavig voorafgetekend contract, van de algemene voorwaarden, waarvan de editie vermeld is in de bijzondere voorwaarden, evenals van het essentiële informatiedocument ontvangen te hebben, er kennis van genomen te hebben en met de bepalingen ervan in te stemmen. Hij verklaart eveneens kennis genomen te hebben en met de bepalingen ervan in te stemmen van het beheersreglement van het (de) betrokken fonds(en).

Afgedrukt op .....

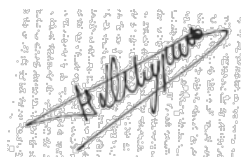
Gedaan te....., op ....., in zoveel exemplaren als er partijen zijn. Elke partij verklaart een exemplaar te hebben ontvangen.

De verzekeringnemer

Wettelijk(e) vertegenwoordiger(s)  
(eventueel voor vertegenwoordiging)

De verzekerde  
(indien verschillend van de verzekeringnemer)

Voor de verzekeringsonderneming



Hans De Cuyper

CEO AG Insurance

AG Insurance nv – E. Jacquainlaan 53, 1000 Brussel – RPR Brussel – BTW BE 0404.494.849 – www.aginsurance.be / Tel. +32(0)2 664 81 11 – Fax +32(0)2 664 81 50  
Belgische verzekeringsonderneming toegelaten onder code 0079, onder toezicht van de Nationale Bank van België, de Berlaimontlaan 14, 1000 Brussel

Beheerssites: Noord: Berchemstationstraat 70, 2600 Berchem – Tel. +32(0)3 218 31 11 – Fax +32(0)3 218 31 50  
Sud: Boulevard Tirou 185, 6000 Charleroi – Tel. +32(0)71 27 62 11 – Fax +32(0)71 27 62 50



## Voorafgetekende polis - deel 2

AG Fund+

Informatie met betrekking tot de wettelijke vertegenwoordiger(s) (enkel in te vullen indien de verzekeringsnemer onder het statuut van wettelijke vertegenwoordiging valt).

Gelieve de passende vakjes aan te kruisen en in drukletters te schrijven. Namen dienen te worden overgenomen, zoals geschreven op de identiteitskaart of op elk ander officieel en bewijskrachtig document wat betreft de niet-residenten.

Gelieve een duidelijk leesbare recto verso kopie van de identiteitskaart van de verzekeringsnemer bij te voegen, alsook een duidelijk leesbare recto verso kopie van de identiteitskaart(en) van de wettelijke vertegenwoordiger(s) bij te voegen. Een kopie van het document waaruit de aanstelling van de wettelijke vertegenwoordiger(s) afgeleid kan worden dient ook te worden bijgevoegd, tenzij het een minderjarige onder wettelijke vertegenwoordiging betreft.

Type handelingsonbekwaamheid:

- |                                                                            |                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> minderjarige onder wettelijke vertegenwoordiging: | <input type="checkbox"/> ouders                       |
|                                                                            | <input type="checkbox"/> vader                        |
|                                                                            | <input type="checkbox"/> moeder                       |
| <input type="checkbox"/> minderjarige onder voogdij:                       | <input type="checkbox"/> vader                        |
|                                                                            | <input type="checkbox"/> moeder                       |
|                                                                            | <input type="checkbox"/> derde                        |
| <input type="checkbox"/> minderjarige onder bijzondere vertegenwoordiging  |                                                       |
| <input type="checkbox"/> verlengde minderjarige                            |                                                       |
| <input type="checkbox"/> ontvoogde minderjarige                            |                                                       |
| <input type="checkbox"/> beschermde meerderjarige:                         | <input type="checkbox"/> volledige vertegenwoordiging |
|                                                                            | <input type="checkbox"/> volledige bijstand           |
|                                                                            | <input type="checkbox"/> onder specifiek bewind       |
|                                                                            | <input type="checkbox"/> voorlopige bescherming       |
| <input type="checkbox"/> failliet verklaarde                               |                                                       |

In het geval van minderjarige onder wettelijke vertegenwoordiging van de ouders, gelieve de rubriek "wettelijk vertegenwoordiger" voor elke ouder in te vullen:

Wettelijke vertegenwoordiger 1:

Dhr.  Mevr.  Mej.

Naam: ..... Voornaam: .....

Geboorteplaats: ..... Geboorteland: .....

Type identiteitsbewijs:  Identiteitskaart  Paspoort  
 Bij gebrek hieraan  Verblijfsvergunning  
 Bewijs van inschrijving in het bevolkingsregister  
 Ander identiteitsdocument afgeleverd door de Belgische overheid

Nr. identiteitsbewijs: ..... Einddatum geldigheid identiteitsbewijs: .....

Politiek prominente personen:

Oefen ikzelf of een aan mij verwante persoon(\*) een prominente publieke functie(\*\*) uit, of was dit het geval in de loop van de 12 voorbije maanden?  Neen

Ja:

Ikzelf

Een verwante persoon

Naam en voornaam : .....

Verwantschap of andere relatie: .....

Exacte benaming van het mandaat of van de functie: .....

\*Verwante persoon: partner of echtgenoot, kinderen, ouders of personen die naast geassocieerd zijn met de bedoelde persoon

\*\*Prominente publieke functie: staatshoofd, regeringsleider, minister, afgevaardigde minister en staatssecretaris, parlamentslid, kabinetschef, voorzitter van een politieke partij, lid van de raad van bestuur of van het directiecomité van een openbare nationale instelling, voorzitter van een hof of rechtbank (hooggerechtshof, Grondwettelijk Hof, andere hoge rechterlijke instantie, Rekenhof), directielid van een centrale bank, ambassadeur, consul, hoge legerofficier, hoge politieke verantwoordelijke of hoge functionaris bij een Europese of internationale organisatie.

Wettelijke vertegenwoordiger 2:

Dhr.  Mevr.  Mej.

Naam: ..... Voornaam: .....

Geboorteplaats: ..... Geboorteland: .....

Type identiteitsbewijs:  Identiteitskaart  
 Bij gebrek hieraan  Paspoort  
 Verblijfsvergunning  
 Bewijs van inschrijving in het bevolkingsregister  
 Ander identiteitsdocument afgeleverd door de Belgische overheid

Nr. identiteitsbewijs: ..... Einddatum geldigheid identiteitsbewijs: .....

Politiek prominente personen:

Oefen ikzelf of een aan mij verwante persoon(\*) een prominente publieke functie(\*\*) uit, of was dit het geval in de loop van de 12 voorbije maanden?  Neen

Ja:

Ikzelf

Een verwante persoon

Naam en voornaam : .....

Verwantschap of andere relatie: .....

Exacte benaming van het mandaat of van de functie: .....

*\*Verwante persoon: partner of echtgenoot, kinderen, ouders of personen die naast geassocieerd zijn met de bedoelde persoon*  
*\*\*Prominente publieke functie: staatshoofd, regeringsleider, minister, afgevaardigde minister en staatssecretaris, parlementslid, kabinetschef, voorzitter van een politieke partij, lid van de raad van bestuur of van het directiecomité van een openbare nationale instelling, voorzitter van een hof of rechtbank (hoogerechtshof, Grondwettelijk Hof, andere hoge rechterlijke instantie, Rekenhof), directielid van een centrale bank, ambassadeur, consul, hoge legerofficier, hoge politieke verantwoordelijke of hoge functionaris bij een Europese of internationale organisatie.*

Handtekening van de wettelijk(e) vertegenwoordiger(s)

.....

## Vragenlijst tussenpersoon

AG Fund+

### Vragenlijst in te vullen door de tussenpersoon bij de ondertekening van een levensverzekeringscontract door een natuurlijke persoon

#### **Verzekeringsnemer op > 50 km**

Is uw klant zijn domicilieadres op meer dan 50 km van uw kantoor verwijderd?

- Ja  
 Neen

#### **Activiteitssector van de verzekeringsnemer**

Is de verzekeringsnemer actief geweest of is de verzekeringsnemer actief in een van volgende activiteitssectoren (kruis alle opties aan die van toepassing zijn)?

- Handel in tweedehandse voertuigen  
 Uitbating van kansspelen  
 Antiek- en kunsthandel  
 Handel in diamanten en edelstenen  
 Handel van tabak/sigaretten en alcohol (uitgezonderd de klassieke dagbladhandel)  
 Aan-en verkoop van onroerend goed ten professionele titel (voor eigen rekening of voor rekening van derden)  
 Import/export handel (traders)  
 Telefoniewinkel  
 Handel van elektronische componenten zoals informatica  
 Garages buiten netwerk van autofabrikant  
 Het faciliteren van geldtransporten via internet voor rekening van derden (voorbeeld e-commerce)  
 Productie, de handel of om het even welke andere activiteit die verband houdt met de wapenindustrie  
 Activiteiten met betrekking tot een controversieel product of dienst (promotie en gebruik van soft drugs)  
 Handel in CO2-emissierechten  
 Groothandel in petroleumproducten  
 Activiteiten mbt gevoelige goederen (bv: kobalt, uranium, palmolie,...)  
 Schoonmaaksector  
 Internationaal transport  
 Handel in paarden en vee  
 Handel of om het even welke andere activiteit die verband houdt met de seksindustrie (nachtclubs, escortbureau)  
 Rommelmarkten  
 Internetcafés; phone call shop  
 Activiteiten en geldinzameling voor een politiek of religieus doel die sociaal discutabel kunnen zijn (bijvoorbeeld: sekte)  
 Paranormale activiteiten  
 Ambassade/Consulaat in België voor (Specifieer het land): .....

## Algemene informatie

Vormt de onderschrijving van het contract door de verzekeringsnemer een ongebruikelijke of verdachte handeling in de zin van de wet ter preventie van het witwassen van gelden, rekening houdend met alle elementen die u bekend zijn en het profiel van de klant?

- Ja  
 Neen

## Bijkomende vragen

*Wij hechten veel waarde aan een onberispelijke reputatie als een betrouwbare onderneming in de financiële dienstverlening; daarom zullen wij geen relatie aanknopen met organisaties die betrokken zijn bij of verdacht worden van onwettelijke of onethische activiteiten. De aanvaarding van nieuwe beleggingsklanten gebeurt met grote voorzichtigheid. Wij verzoeken u deze principes met ons te delen.*

**Daarom is het noodzakelijk dat alle vragen volledig beantwoord worden! Zo niet wordt de vragenlijst u opnieuw voorgelegd en vertraagt dit de aanvaarding van het dossier.**

### 1. Adres van de verzekeringsnemer

Gaf de verzekeringsnemer u een ander adres op dan zijn domicilieadres?

- Ja, waarom? .....
- Neen

### 2. Relatie met de verzekeringsnemer

2.1. In welke hoedanigheid kent u de verzekeringsnemer? .....

2.2. Sinds wanneer kent u de verzekeringsnemer? .....

2.3. Indien u de verzekeringsnemer niet kent, waarom doet hij beroep op uw diensten?

.....

### 3. Financiële informatie

3.1. Staat de verrichting in verhouding tot de door u gekende financiële draagkracht?

- Ja
- Neen, verduidelijk: .....

3.2. Heeft de verzekeringsnemer in de loop van de 12 voorbije maanden via uw tussenkomst een soortgelijke verrichting uitgevoerd?

- Ja
- Hebt u iets verdacht opgemerkt?
- Ja, verduidelijk: .....
- Neen

Neen

3.3. Op welke wijze heeft de verzekeringsnemer de premie betaald?

- via debitering van zijn eigen bankrekening
- Bankinstelling: .....
- Land van de gebruikte rekening: .....
- via debitering van de bankrekening van een derde
- Naam van de derde: .....
- Verwantschap: .....
- Indien het een wisselkantoor betreft, specificeer de naam en het adres: .....
- .....
- andere wijze (te verduidelijken): .....
- poging om met baar geld te betalen

#### 4. Algemene informatie

4.1. Hebt u een vermoeden of weet u dat de verzekeringsnemer het financiële stelsel gebruikt voor het witwassen van geld of de financiering van terrorisme in de zin van de wet van 11/01/1993?

Ja, verduidelijk: .....

Hebt u de Cel voor Financiële Informatieverwerking hierover ingelicht?

Ja

Neen

Neen

4.2 Hebt u andere opmerkingen of toevoegingen? .....

.....

Ondergetekende, (naam) ....., verklaart op eer en geweten dat hij/zij de vragenlijst correct heeft ingevuld op basis van alle informatie die hem/haar op dit moment bekend zijn.

Datum: .....

Handtekening van de verzekeringstussenpersoon

.....