

# Wenke vir die voltooiing van dië Aansoek

---

## Voltooi die volgende afdelings as volg:

- Afdeling 1–5 Voltooi deur: Poliseienaar
- Afdeling 6–7 Voltooi deur: Premiebetaler
- Afdeling 8–14 Voltooi deur: Versekerde lewe
- Afdeling 16 Algemene verklarings moet deur alle partye onderteken word

Neem kennis, indien van 'n digitale handtekening gebruik gemaak word, maak seker dat die ouditspoor die aansoek vergesel.

## Die poliseienaar moet elke bladsy parafeer.

Indien die poliseienaar of premiebetaler nie 'n individu is nie moet die toepaslike addendum saam met die aansoek ingedien word.

## Ondersteunende dokumente verlang:

- Inkomste voordele: Bewys van inkomste tydens aansoekstadium verseker 24 maande bewysvrye verlies aan inkomste
- Indien 'n polis gesedeer word voorsien die voltooide sessievorm.
- FICA wetgewing mag, waar nodig, dokumente versoek om kontrakterende partye te identifiseer.
- 'n Volledige vervangingsadviesrekord word verlang waar die bedoeling is om bestaande polis/polisse te vervang met dië aansoek.

Korrekte inligting moet ten alle tye verskaf word, wanvoorstelling van enige aard kan lei tot die herroepng van hierdie aansoek.

## DebiCheck goedkeuring

Dit is 'n veilige manier waar die premiebetaler self hul debietorders elektronies by hulle onderskeie banke kan goedkeur en verseker dat geen ongemagtigde verhalings van hul rekening gedoen kan word nie.

Geen ongemagtigde debietorders sal dus buite die premiebetaler se mandaat verhaal word nie.

Magtiging vir DebiCheck kan aanlyn, tydens bank besoek of via OTM gedoen word.

**Moet deur poliseienaar voltooi word**

Indien die poliseienaar nie 'n individu is nie, ignoreer dië afdeling en voltooi die toepaslike addendum.

Titel  Voorletters  Voorname

Vorige van  Van

Verwantskap tot versekerde lewe  ID/paspoort nr.

Alternatiewe kontak nr.  Selfoon nr.

E-pos

Huwelikstatus Enkel  Getroud  Geskei  Wewenaar/weduwee  Geslag  Manlik  Vroulik

Huwelikskontrak Huweliksvoorwaarde  Binne gemeenskap  Burgerlike verbintenis  Saamwoon

Belastingstatus Natuurlike persoon  Maatskappy  Burgerskap

Beroep  Werkgewer

Residensiële adres

Posadres

Bron van inkomste  Bron van welvaart

**Besonderhede van polisbegunstigdes**

'n Begunstigde word nie toegelaat waar daar meer as een poliseienaar is nie.

2.1 Moet die opbrengs van hierdie polis aan die boedel van die poliseienaar oorbetaal word? .....  J  N

2.2 Indien die antwoord op 2.1 nee is, benoem dan die begunstigdes op die onderstaande tabel en dui persentasie per voordeel aan.

Voorname	Van	ID nr.	Verwantskap tot Versekerde lewe	% Verdeling	
				Inkomste voordele	Enkelbedrag voordele
Totaal				100%	100%

**Finale uitgawevoordeel (Slegs by lewensdekking van toepassing)**

Slegs een gade (onder 65) en vier kinders (onder 25) mag benoem word onderhewig aan die bepalings en voorwaardes soos in die kwotasie uiteengesit.

**Poliseienaar en Versekerde lewe**

Verwantskap tot Versekerde lewe	Voorname	Van	ID nr.
Lewensmaat			
Kind 1			
Kind 2			
Kind 3			
Kind 4			

Handtekening van poliseienaar

**Besonderhede van Skakelpersoon**

Is die poliseienaar en die skakelpersoon dieselfde persoon? .....  J  N

Indien ja, beweeg aan na Afdeling 4.

Indien nee, voltooi Afdeling 3.

**Alle toekomstige kommunikasie sal per e-pos na die skakelpersoon aangestuur word en geag word asof poliseienaar dit self ontvang het. Indien dokumente nie elektronies beskikbaar is nie sal dit na die genomineerde posades aangestuur word.**

Titel  Voorletters

Voorname

Van

Sel nr.  E-pos

Posadres

Alternatiewe kontak nr.

**Laat weet Hollard so gou doenlik indien die skakelpersoon se besonderhede verander.**

**Polisbesonderhede**

4.1 Rede van versekering (merk een)

Persoonlik: Finansiële sekuriteit  Verband  Lening  Boedelbeplanning

Besigheid: Koop en Verkoop  Ander

4.2 Moet hierdie polis gesedeer word? (Nie beskikbaar vir polis met meer as een eienaar) .....  J  N

4.3 Dui die polis se aanvangsdatum aan?  J J J J M M D D

4.4 Indien die besigheid die poliseienaar is, wil u die premie laat aftrek volgens arikel 11(w)(ii) van die inkomstebelastingwet? .....  J  N

**Verklaring deur poliseienaar**

5.1 Ek bevestig dat ek die poliseienaar is op die kwotasienommers waarna die onderstaande tabel verwys. Verder verklaar ek dat ek as die poliseienaar die kwotasies en alle relevante dokumente gelees en begryp het.

Kwotasie verwysingsnommer	Eienaarskap %	Kwotasie verwysingsnommer	Eienaarskap %
	%		%
	%		%
	%		%
	%		%

Hiermee bevestig ek dat al die bogenoemde inligting in my teenwoordigheid ingevul is, dat ek dit behoorlik gelees het voordat ek elke bladsy onderteken het en dat ek nie net 'n blanko vorm geteken het nie.

Handtekening van poliseienaar

## Verklaring deur poliseienaar (vervolg)

5.2 Die geldigheid van die kwotasie inligting:

- Die aansoek moet ingedien word saam met 'n geldig getekende kwotasie soos voorberei op die Hollard kwotasiestelsel.
- Hollard Life kan nie aanspreeklik gehou word vir enige foute en/of weglatings deur die aansoeker of finansiële adviseur op die getekende kwotasie nie.
- Hollard Life kan nie aanspreeklik gehou word vir enige foute en/of weglatings wat tydens die voltooiing van die aansoek voorkom nie.
- Die poliskontrak sal die kwotasie ter syde stel.

5.3 Ek magtig Hollard Life hiermee om hierdie aansoek en die meegaande illustratiewe kwotasie en sy voorwaardes te aanvaar .....  J  N

5.4 Ek verklaar dat alle inligting, antwoorde en verklarings verskaf en geteken (en geteken te word) in die aansoek waar en juis is.

5.5 Waar ek binne gemeenskap van goedere getroud is bevestig ek dat ek die skriftelike toestemming van my lewensmaat het om die aansoek te doen.

5.6 Ek stem daartoe in dat dië aansoek en verklarings, saam met die relevante dokumente wat deur myself of enige ander party geteken is, of geteken gaan word, alles deel van hierdie aansoek vorm. Indien enige inligting weerhou of foutief is, verstaan ek dat die polis gekanselleer mag word en dat alle premies reeds betaal, verbeur sal word.

5.7 Die aanvaarding van dië aansoek is voorwaardelik totdat die feite waarop die aansoek aanvaar is, nie verander het nie. Enige verandering in risikostatus moet skriftelik aan Hollard Life gekommunikeer word voordat die polis aanvaar sal word. Toekomstige eise kan beïnvloed word deur te versuim om dit te doen.

5.8 Ek verleen toestemming aan Hollard Life om enige krediet verwante inligting te bekom of te verskaf aan enige kredietburo, lewensversekeraar, kredietverskaffer of aan enige bedryfsvereniging waarmee Hollard Life mag handel.

5.9 Ek gee hiermee toestemming dat Hollard Life my inligting kan verwys na:

- Hollard Groepe, sodat hulle met my kan skakel oor nuwe opwindende produk aanbiedings .....  J  N
- Hollard Insurance Partners, sodat hulle met my kan skakel oor nuwe of bestaande produk aanbieding.....  J  N

5.10 Ek gee hiermee toestemming dat Hollard Life vir my relevante inligting mag aanstuur, oor:

- Die voordele soos in dië polis uiteengesit .....  J  N
- Enige nuwe of bestaande produk aanbiedings van Hollard Life .....  J  N

5.11 Ek aanvaar hiermee dat die aansoek geen verpligting op Hollard Life plaas tot en met die intreedatum van hierdie polis.

5.12 Ek begryp dat indien die eerste premie nie voor of op die eerste debietorderdatum betaal is nie, geen dekking verskaf sal word nie, en geen eise sal onder die polis betaalbaar wees alvorens die volle premie deur Hollard Life ontvang is nie.

Naam van Poliseienaar

Handtekening

Datum

Handtekening van Poliseienaar

**Moet deur die Premiebetaler voltooi word****Indien die premiebetaler 'n maatskappy of trust is, voltooi die toepaslike addendum.**Is die poliseienaar en premiebetaler dieselfde persoon? .....  J  N

Indien ja, beweeg aan na Afdeling 7.

Indien nee, voltooi Afdeling 6.

Titel	<input type="text"/>	Voorletters	<input type="text"/>	Voorname	<input type="text"/>
Vorige van	<input type="text"/>	Van	<input type="text"/>		
Verwantskap tot versekerde lewe	<input type="text"/>	ID/paspoort nr.	<input type="text"/>		
Alternatiewe kontak nr.	<input type="text"/>	Sel nr.	<input type="text"/>		
E-pos	<input type="text"/>				
Geslag	Manlik <input type="checkbox"/>	Vroulik	<input type="checkbox"/>		
Burgerskap	<input type="text"/>				
Beroep	<input type="text"/>	Werkgewer	<input type="text"/>		
Fisiese adres	<input type="text"/>				
Posadres	<input type="text"/>				
Bron van inkomste	<input type="text"/>	Bron van welvaart	<input type="text"/>		

**Magtiging van debietorder****NOTA: Hollard Life aanvaar slegs aansoeke waar die betaling by wyse van debietorder geskied.**

Bank	<input type="text"/>	Rekeninghouer	<input type="text"/>
Rekening nr.	<input type="text"/>	Tak	<input type="text"/>
Takkode	<input type="text"/>	Tipe rekening	<input type="text"/>
Datum van debiet	<input type="text"/>		
Verwantskap tot versekerde lewe	<input type="text"/>		

Ek magtig Hollard Life om bedrae verskuldig volgens die terme van hierdie polis vanaf my genomineerde bankrekening te verhaal. Hierdie magtiging bly van krag totdat dit opgehef word deur Hollard of myself. Ek aanvaar dat Hollard my rekening op 'n ander datum mag debiteer as wat aanvanklik gespesifiseer is.

Indien daar onvoldoende fondse in die genomineerde rekening sou wees om die premie te verhaal kan Hollard die rekening monitor en opdrag vir verhaling gee sodra daar voldoende fondse beskikbaar is.

Bankstaat verwysing: Die omskrywing op jou bankstaat sal as volg lees: "HOL + Polisnommer"

Handtekening van Premiebetaler  Datum Handtekening van Poliseienaar

**Moet deur versekerde lewe ingevul word**

Is die poliseienaar en die versekerde lewe dieselfde persoon? .....  J  N

Indien ja, beweeg aan na Afdeling 9.

Indien nee, voltooi Afdeling 8.

Titel  Voorletters  Voorname

Van  Vorige van

Geboortedatum  J J M M D D ID/paspoort nr

Geslag Manlik  Vroulik  E-pos

Posadres

Tel nr.  Sel nr.

Huwelikstatus Enkel  Getroud  Geskei  Burgerlike verbintenis  Weduwee/wewenaar

**Besonderhede van beroep**

9.1 Werk u vir uself?.....  J  N

9.2 Wat is u beroep tans?

9.3 Staam u tans in meer as een beroep? .....  J  N

Indien ja, voltooi 'n Beroepsvraelys.

9.4 Van wanneer af beklee u hierdie beroep?  J J J J M M D D

9.5 In watter bedryf is u werksaam?

9.6 Verskaf besonderhede van u vorige beroepe die afgelope vyf jaar (met datums).

9.7 Verskaf u hoogste vlak van kwalifikasie Geen matriek  Matriek  Matriek + 1 or 2 jaar diploma

3 jaar tegniese diploma of hoër  3 jaar graad

4 jaar graad of hoër kwalifikasie

9.8 Gee besonderhede van u kwalifikasies

9.9 Is u 'n lid van 'n professionele liggaam?.....  J  N

Indien wel verskaf besonderhede van die professionele organisasie/s

Handtekening van poliseienaar

## Besonderhede van beroep (vervolg)

9.10 Deel u daaglikse pligte op in persentasies volgens tyd daaraan spandeer:

%

- (a) Kantoor- en/of lessenaarpligtig, tipies 'n adminbeampte of inbelsentrumagent
- (b) Toesighoudende funksies in 'n Kantoor opset bv 'n Administratiewe bestuurder
- (c) Toesig oor werknemers in 'n fabriek of veldwerkers Bv Bou- of fabrieksvoorman
- (d) Reistyd (tussen werk en huis uitgesluit) bv verkoopsverteenvoordiger of drywer
- (e) Ligte handearbeid bv haarkapper of tandartsassistent
- (f) Matige handearbeid, bv elektrotegnikus of loodgieter
- (g) Swaar handearbeid, bv dieselwerktuigkundige of skrynwerker


9.11 Verskaf besonderhede van u belasbare inkomste (soos per SARS opgawe)

Gemiddelde maandelikse inkomste	Huidige jaar gemiddeld	Vorige jaar gemiddeld	Huidige jaar gemiddeld	Vorige jaar gemiddeld
	Versekerde lewe		Lewensmaat	
Belasbare salaris tans	pm	pm	pm	pm
Ander belasbare inkomste	pm	pm	pm	pm
Maandelikse inkomste na belasting	pm	pm	pm	pm

Bewys van ongeskiktheidsinkomste sal verskaf word tydens onderskrywingstadium  eisstadium

Is jy al insolvent verklaar of onder likwidasië geplaas? .....  J  N Indien ja, is u reeds gerehabiliteer?.....  J  N

Is u tans onder skuldberading? .....  J  N

Het jy of wil jy aansoek doen vir skuldheriensing volgens die Nasionale Kredietwet? .....  J  N

9.12 Is daar volgens jou kennis tans 'n afleggingsproses by jou huidige werkgewer aan die gang?.....  J  N

9.13 Is jy tans in diens van 'n familie besigheid, waar jy 'n lid van dieselfde familie is? .....  J  N

## Persoonlike Inligting

Sou jy verkies dat 'n tele-onderskrywer jou skakel om die mediese vrae te beantwoord?.....  J  N

Verskaf 3 tye en datums wat die mees gerieflikste vir jou omstandighede is.

Datum  Tyd  Datum  Tyd  Datum  Tyd

Indien ja, beweeg na afdeling 13.

Indien nee, voltooi afdelings 10, 11 and 12.

10.1 Lengte (sonder skoene)  cm

10.2 Gewig (normaal geklee)  kg

Handtekening van Poliseienaar

## Persoonlike inligting (vervolg)

10.3 Het u gewig die afgelope jaar met meer as 3 kg afgeneem? .....  J  N

Indien wel, verskaf die rede? Swangerskap  Dieet  Oefening  Siekte  Spanning  Depressie

Ander

10.4 Het u ooit mediese advies ontvang om gewig te verloor? .....  J  N

Indien wel, verskaf redes, Dokter se naam en kontakbesonderhede.

10.5 Gebruik u enige alkohol? .....  J  N

Indien wel, noem soort en eenhede gebruik:

Bier & "coolers"  per week

Wyn  per week

Sterk drank  per week

Ander  per week

Tipe

10.6 Het u in die verlede meer gedrink? .....  J  N

Indien wel, verskaf tipe en hoeveelheid per week.

10.7 Is u ooit medies aangeraai om u drankverbruik te verminder of te staak? .....  J  N

Indien wel, verskaf redes asook Dokter se naam en kontakbesonderhede.

10.8 Is u al ooit aangekla van dronkbestuur?.....  J  N

10.9 Rook u tans, of het u die afgelope 12 maande gerook?.....  J  N

Indien wel, hoeveel van die volgende, rook u?

Sigarette  per dag

E-sigarette/vape  per dag

Pyp  per dag

Dagga  per dag

Hubbly or Hookah  per week

Ander  per week

Tipe

Handtekening van Poliseienaar



**Persoonlike Inligting (vervolg)**

10.10 Het u ooit enige onwetige dwelms of steroïde ingeneem, gerook of ingespuut? .....  J  N

Indien wel, verskaf tipe en rede vir verbruik sowel as betrokke dokter se besonderhede.

Indien ja geantwoord, voltooi 'n Gewoontevraelys (Habits Questionnaire).

10.11 Is u lid van 'n mediese fonds? .....  J  N

Indien wel, verskaf mediese fonds naam en u lidmaatskap nommer.

10.12 Is u van voorneme om Suid-Afrika te verlaat (permanent of tydelik vir 'n periode van een maand of langer)?.....  J  N

Indien wel, noem die lande wat u beoog om te besoek en vir watter rede?

10.13 Beoefen u 'n gevaarlike beroep en/of neem u gereeld deel aan hoë-risiko aktiwiteite (bv motorspoedrenne, vlieg, duik, rekspronge ens) .....  J  N

Indien wel, verskaf besonderhede.

Vul ook toepaslike vraelys in.

**Afdeling 11****Mediese Geskiedenis en Vrae**

Korrekte inligting moet ten alle tye verskaf word, wanvoorstelling van enige aard kan lei tot die herroeping van hierdie aansoek.

Dit is u plig om ALLE mediese toestande, simptome en gesondheidsrisikos wat u ooit gehad het, te verklaar.

Verskaf ook voorbeelde van ander mediesverwante toestande wat nie reeds hierbo genoem is nie.

**Ly u aan of het u al ooit las ondervind met enige van die toestande hieronder gelys?**

11.1 Hart of bloedsomloop (bv bloeddruk, pyn in die bors, hartgeruis, hartkloppings, rumatiekkoors, beroerte, cholesterol, TIA of mini beroerte)? .....  J  N

11.2 Longe (bv. Aanhoudende hoes, kortasem, tuberkulose, asma, brongitis, Covid longontsteking en ventilasie)? .....  J  N

11.3 Spysverteringstelsel en lewer (bv, swak spysvertering maagsere, bloeding in die maag, hepatitis, galstene)? .....  J  N

11.4 Niere, blaas en geslagsorgane (bv nierstene, infeksies, bilharzia, prostaat, ginekologiese probleme)? .....  J  N

11.5 Senuweestelsel (bv. harsingskudding, verlamming, stuipe, toevalle, floutes, kroniese moegheid)? .....  J  N

11.6 Sielkundige/Psigiatriese toestande (bv. depressie, angs, hallusinasies, stres, selfdood pogings)? .....  J  N

11.7 Oë (uitgesluit oogbrekingsfoute – vérsiende, bysiende), Ore (bv. doofheid, oor afskeiding), neus of keel? .....  J  N

11.8 Gewrigte of spiere (bv. rumatiek, artritis, rug- en nek probleme)? .....  J  N

11.9 Kliere of bloed (bv. suikersiekte, skidklier, milt, bloeding, bloedkanker)? .....  J  N

11.10 Vergroeiisels (bv. kanker, in-situ karsinoma, nie-kwaardaardige gewasse, ander gewasse of tumor van enige aard)?.....  J  N

Handtekening van Poliseienaar

## Mediese Geskiedenis en Vrae (vervolg)

- 11.11 Het u die afgelope 7 jaar: Mediese advies ingewin oor enige toestande, was u 'n pasiënt in 'n verpleeginrigting, het u enige mediese ondersoeke ondergaan (ingesluit, EKG, X-Strale, papsmeer, mammogram, kolonoskopie, gastroskopie, ultraklank of spesiale laboratoriumtoetse, hospitalisasie vir Covid-19s) met normale of abnormale uitslae wat nog nie gemeld is nie? .....  J  N
- 11.12 Neem u, of het u voorheen, dwelms, kalmeermiddels of enige voorgeskrewe medikasie vir meer as twee weke gebruik? .....  J  N
- 11.13 Is u getoets vir MIV, ontvang u mediese advies, berading of behandeling, oor VIGS of enige infeksie wat verband hou met MI-virus of enige seksueel oordraagbare siekte (bv, hepatitis B, gonoree, sifilis of geslagsiekte) .....  J  N
- 11.14 Het u die afgelope 7 jaar enige genetiese toetse ondergaan of berading daarvoor ontvang? .....  J  N
- 11.15 Is u al ooit verwys na 'n mediese spesialis? .....  J  N
- 11.16 Het u al ooit 'n alternatiewe mediese kenner soos 'n homopaat, fisioterapeut, sielkundige, biokenetikus, chiropraktisyn, sangoma, tradisionele heler ens besoek? .....  J  N
- 11.17 Is u al ooit aangeraai om verdere mediese hulp/ondersoeke te kry en om vir verdere toetse te gaan? .....  J  N
- 11.18 Is u bewus van enige ander simptome of ander gesondheidsrisiko (in verlede of tans) ingesluit oorerflike faktore, wat die risiko van die aansoek mag beïnvloed? .....  J  N

Indien ja geantwoord op enige van die vrae hierbo verskaf volledige besonderhede hieronder.

Vr nr.	Aard en duur van toestand of simptome	Datum van eerste simptome	Naam en adres van medici of inrigting	Datum van laaste simptome	Kry u tans behandeling? Ja/Nee

- 11.19 Is enige aansoek om lewensdekking, siekte voordeel, ongeluksdekking of ongeskiktheidsdekking afgekeur, uitgestel, teruggetrek of teen spesiale terme en tariewe aanvaar? .....  J  N

Indien wel, verskaf polisnommer naam van versekeraar en datum van aansoek.

- 11.20 Is daar ooit 'n eis ingedien, by enige versekeraar vir die versekerde lewe op enige polisvoordeel? .....  J  N

Indien wel, verskaf die naam van die lewensversekeraar.

Handtekening van Poliseienaar

**Mediese Geskiedenis en Vrae (vervolg)**

11.21 Was u die afgelope 2 jaar afwesig vanaf u werk agv 'n ongeluk of siekte?

(a) Meer as twee weke? .....  J  N

(b) Meer as 30 aaneenlopende dae in een jaar .....  J  N

Indien ja, verskaf rede, tydperk en datums.

11.22 Verskaf die Naam en kontakbesonderhede van u huisdokter.

Volle Name  Tel nr.

Fisiese adres

11.23 Verskaf die Naam en kontakbesonderhede van enige ander mediese praktisyn wat u die afgelope 5 jaar besoek of geraadpleeg het.

11.24 Beplan u 'n besoek by 'n dokter in die volgende drie maande? .....  J  N

Indien wel, verskaf die nodige besonderhede.

11.25 Verkies u dat Hollard Life 'n verpleegster of laboratorium toetse namens u reël? .....  J  N

Indien wel, waar kan die verpleegster jou ontmoet gedurende die dag?

**NOTA: Ons kan ongelukkig geen toetse reël wat spesifiek deur 'n dokter uitgevoer moet word nie.**

**Mediese Geskiedenis van jou Gesin**

Is enige van u bloedverwante gesinslede onder die ouderdom van 60 (vader, moeder, broer, suster) ooit gediagnoseer met of oorlede aan enige van die toestande hieronder?

12.1 Verhoogde cholesterol, hartkramp, hartaanval, koronêre omleiding, angioplastie, stent, beroerte, iskemiese aanval, hoë bloeddruk of diabetes? .....  J  N

12.2 Kanker, in-situ karsinoma (gelokaliseerd) of 'n gewas van enige aard? .....  J  N

12.3 Niersiekte (nierstene uitgesluit)? .....  J  N

12.4 Enige oorerflike siekte soos Huntington se siekte, veelsellige niersiekte? .....  J  N

**Indien u ja op enige van die vrae geantwoord het, gee volledige besonderhede hieronder.**

Gesinslid	Toestande uit bogenoemde	Ouderdom gediagnoseer	Ouderdom by dood	Verdere inligting

Handtekening van Poliseienaar

### Besonderhede van ander Versekering

Voltooi die onderstaande tabel met die bestaande voordele wat die versekerde lewe by alle versekeraars tans geniet, insluitende enige aansoeke nog in die pyplyn of versekering wat moontlik in die volgende 3 maande gedoen gaan word. (Let Wel: Dis sluit hierdie aansoek uit).

Voordeel			Persoonlik		Besigheid		
			Individu	Groep	K & V	Sleutelpers	Gebeurlikh
<b>Lewensdekking</b>	Enkelbedrag						
	Inkomste voordeel	≤ 24 m betaling					
		> 24 m betaling					
<b>Ongeskiktheid</b>	Enkelbedrag						
	Inkomste voordeel	≤ 24 m betaling					
		> 24 m betaling					
<b>Inkorting</b>	Enkelbedrag						
	Inkomste voordeel	≤ 24 m betaling					
		> 24 m betaling					
<b>Aflegging</b>	Enkelbedrag						
	Inkomste voordeel						
<b>Kritieke siekte</b>	Enkelbedrag						

### Vervanging van bestaande Versekering

**LET WEL:** Vervanging van bestaande versekering is gewoonlik tot nadeel van die poliseienaar aangesien dit polisaanvangskoste dupliseer.

- 13.1 Is die aansoek se bedoeling om u bestaande versekering geheel of gedeeltelik by 'n ander versekeraar te vervang? .....  J  N
- Indien wel, moet die finansiële adviseur dit met u bespreek, 'n polisvervangingsadviesrekord invul en saam met dié aansoek indien.

Polis wat vervang word	
Polisnommer	Versekeraar

Handtekening van Poliseienaar

**Verklaring deur die versekerde lewe**

14.1. Ek bevestig dat ek die versekerde lewe in die aansoek/e is waarna die kwotasienommer/s hieronder verwys. Ek verklaar verder dat ek die aansoekvorm, kwotasie en al die stawende dokumente van dië aansoek gelees en ten volle begryp (insluitende die produkvoordele, terme en voorwaardes).

Kwotasieverwysings nr	% Poliseienaarskap	Kwotasieverwysings nr	% Poliseienaarskap
	%		%
	%		%
	%		%
	%		%
	%		%

14.2 Ek bevestig dat alle verklarings en antwoorde deur my verskaf asook alle dokumentasie deur my onderteken waar en juis is.

14.3 Ek stem daartoe in dat dië aansoek en verklarings, saam met die relevante dokumente wat deur my of enige ander partye geteken is of geteken gaan word, alles deel vorm van hierdie aansoek. Indien enige inligting weerhou of foutief is, verstaan ek dat die polis gekanselleer mag word en dat alle premies reeds betaal, verbeur sal word.

14.4 Die aanvaarding van dië aansoek is voorwaardelik totdat die feite waarop die aansoek aanvaar is nie verander het nie. Enige verandering in risikostatus moet skriftelik aan Hollard Life gekommunikeer word voordat die polis aanvaar word. Deur te versuim om dit te doen kan dit toekomstige eise beïnvloed.

14.5 Ek is bereid om MIV (menslike immuuniteitsgebrek virus) toets te doen, ek begryp die implikasie van 'n positiewe toets en dat ek die geleentheid gegun sal word om die inligting oor berading hieroor te bestudeer.

14.6 Ek verstaan dat alhoewel Hollard Life die vertroulikheid van my persoonlike inligting respekteer, dit nodig is vir die versekeringsmaatskappye om eise- en onderskrywingsinligting te deel vir assessering om sodoende bedrogeise te beperk.

14.7 Ek verstaan verder dat Hollard Life my persoonlike-, mediese inligting en versekeringsgeskiedenis kan bekend maak deur hierdie aansoek te evalueer. Ek magtig dus Hollard Life om:

- enige inligting, soos nodig geag, te bekom of te verskaf aan enige iemand om aan die voorwaardes van hierdie aansoek te voldoen.
- enige inligting wat verband hou met die aansoek met ander verskeraars te deel, hetsy direk of via 'n databasis wat vir die bedryf daargestel is.

14.8 Ek magtig Hollard Life hiermee, om:

- afskrifte van my onderskrywingsresultate vry te stel en dit te bespreek met my genomineerde dokter/s. Handtekening:
- die mediese- en onderskrywingsresultate met my finansiële adviseur te bespreek. Handtekening:

**Let wel: Dit is senitiewe inligting daarom spesifiek dië goedkeuring daarvoor.**

14.9 Vir u eie beskerming moet u nie die vorm onderteken indien dit nie volledig voltooi is nie. Daar word aangeneem dat die vorm dus deur uself geag voltooi te wees, ongeag wie dit ookal fisies voltooi het.

Handtekening van Versekerde lewe

Datum

Handtekening van Poliseenaar

**Moet deur die finansiële adviseur voltooi word**

Ek verklaar hiermee dat die voordele en voorwaardes van hierdie aansoek aan die aansoeker/s verduidelik het en seker gemaak hulle verstaan die gevolge van foutiewe inligting verskaf.

Ek verklaar hiermee dat die voltooide aansoek (sonder onvoltooide spasies) deur die aansoeker in my teenwoordigheid geteken is.

Ek verklaar verder dat ek die betekenis en implikasies van polisvervanging en die nadelige gevolge daarvan uitgewys en volledig verduidelik het sodat die kliënt deeglik bewus is dat die vervanging potensieël nadelig kan wees.

Ek bevestig dat ek die poliseienaars, versekerde lewens, die premie betaler en sessionaris (waar van toeassing) behoorlik geïdentifiseer het en hul besonderhede soos op die kontrak geverifieer het.

**Primêre adviseur**

Volle name

Makelaarshuis

Kommissie verdeling %

Adviseur ID nr.

FSP nr.

Bibliffe/Pri nr.

Tel nr.

Sel nr.

E-posadres

Makelaarskonsultant

Distribusietak

Handtekening

Datum

**Sekondêre adviseur**

Volle name

Makelaarshuis

Kommissie verdeling %

Adviseur ID nr.

FSP nr.

Bibliffe/Pri nr.

Tel nr.

Sel nr.

E-posadres

Makelaarskonsultant

Distribusietak

Handtekening

Datum

Handtekening van Poliseienaar

**Openbaarmaking van persoonlike inligting**

Deur die vorm te voltooi en te teken gee u toestemming dat al jou inligting, soos verskaf, verwerk kan word en gedeel mag word met die versekeringsbedryf, kredietagentskappe, diensverskaffers, regulerende liggame en die belastingowerheid. Dit word gedoen om bedrog te voorkom en moontlike eise later te assesseer.

**FICA wetgewing teen geldwassery**

Geldwassery en finansiering van terroriste bedrywighede word gereguleer deur die toepaslike wetgewing (POCA) en by Hollard onderneem ons om die anti-geldwassey wetgewing streng toe te pas. Daarvoor benodig Hollard spesifieke inligting van die kontrakterende partye by aanvang en ook soms gedurende die polis se duur waar partye moontlik verander (verifikasie en identifisering) het of as eise ter sprake kom. Verskillende soort inligting word aangevra, dit hang af van die tipe kliënt of die partye betrokke wat ter sprake is.

Deur hierdie verklaring te onderteken:

1. Stem jy in om saam te werk en alle inligting en dokumentasie verlang so gou as moontlik te verskaf.
2. U verstaan dat daar verskille tipes inligting en dokumentasie vereis word afhange van die tipe eienaarskap van die polis en verwante partye. Verwante partye sluit in maar is nie beperk tot die poliseienaar, premiebetaler, eiser of begunstigdes nie.
3. U begryp en aanvaar dat die vereistes vir inligting en dokumentasie soos per aansoekvorm, sonder kennisgewing, van tyd tot tyd kan verander.
4. U begryp dat die inligting soos verlang en aan u gekommunikeer nie betyds aan Hollard verskaf word nie die aansoek om versekering nie aan u toegestaan sal word nie en dat alle polisse in u naam onmiddelik gekanselleer kan word.
5. U stem daartoe in dat die verwerking en openbaarmaking van jou persoonlike inligting in die aansoek van dië polis aan enige regulerende liggaam en belastingowerheid bekend gemaak moet word om aan die anti-geldwasserye wetgewing te voldoen.
6. Jy gee toestemming dat u transaksies en aktiwiteite op 'n deurlopende basis gemonitor word tov ons sakeverhouding wat ontstaan het agv dië aansoek, soos vereis deur die anti-geldwassery wetgewing en verstaan u ook dat dit nie nodig vir Hollard Life is om die moniitering aan jou te openbaar nie.
7. Indien ons, vir watter rede ookal, verhinder word om die deurlopende moniteringsfunksie, soos deur die wetgewing vereis, uit te voer, mag Hollard Life sodanige versekeringsdekking onmiddelik kanselleer.
8. U verstaan en aanvaar dat Hollard Life sekere inligting en dokumentasie mag vereis vanaf eiser en begunstigdes (identifisering en verifikasie) vir die verwerking van 'n eis.
9. Alle inligting soos deur u verskaf, ingesluit soos in aansoekvorm vermeld, is waar en juis en vrywaar hiermee Hollard Life vir enige skade gelei te word vir die verskaffing van valse inligting.

Poliseienaar	<input type="text"/>	Hantekening	<input type="text"/>	Datum	<input type="text" value="JJJJMMDD"/>
Versekerde lewe	<input type="text"/>	Hantekening	<input type="text"/>	Datum	<input type="text" value="JJJJMMDD"/>
Premiebetaler	<input type="text"/>	Hantekening	<input type="text"/>	Datum	<input type="text" value="JJJJMMDD"/>
Finansiële adviseur	<input type="text"/>	Hantekening	<input type="text"/>	Datum	<input type="text" value="JJJJMMDD"/>