



Beskermingsplan aansoekvorm

ASSUPOL

SERVING THOSE WHO SERVE SINCE 1913

Begin datum

dd mm jjjj

Polisnommer

Maak seker u verstaan die hele vorm, as ook die polisbewoording wat aan u voorsien sal word. Maak seker die inligting is volledig en korrek, en dat alle gekose blokke aangeteken word met 'n X, voordat u dit teken. Indien inligting nie volledig of korrek is nie, kan 'n eis vir voordele afgewys word. Laat weet ons dadelik as inligting verander, of as 'n versekerde lewe bygevoeg of afgehaal moet word. Ons (Assupol) en u is die enigste persone betrokke by die aangaan van u polis.

U besonderhede, die polisher

Volle name _____

Van _____ Titel _____ Voorletters _____ Geslag manlik vroulik

ID _____ Huwelikstatus enkel getroud geskei weduwee

Tel (werk) () _____ Selfoon _____

Tel (huis) () _____ Faks () _____

Epos _____

Straatadres _____

Stad of dorp _____ Provinsie _____ Poskode _____

Posadres _____

Stad of dorp _____ Provinsie _____ Poskode _____

Korrespondensie kan gestuur word deur? posadres epos

Een gade mag ingesluit word as direkte familie

Dit is van toepassing op u as u die versekerde lewe is of die hoofversekerde lewe.

U gade mag ingesluit word as direkte familie. U gade is die persoon (a) met wie u wettig getroud is volgens SA-wetgewing (ook 'n siviele, gewoonereg-of selfde-geslag-huwelik) of (b) met wie u die laaste ses maande saamgewoon het in 'n verhouding wat bedoel is om, soos 'n huwelik, van 'n permanente aard te wees.

Volle name _____

Van _____ Titel _____ Voorletters _____ Geslag manlik vroulik

ID _____

Dekking opsies

Polisher en gade	Plan A R1 000	Plan B R5 000	Plan C R10 000	Byvoorbeeld	Ouderdom	Dekking	Premie
18 - 65 jaar ▶	R3.00	R11.00	R21.00	Hooflid ▶	68	R5 000	R59.00
66 - 80 jaar ▶	R13.00	R59.00	R118.00	Gade ▶	58	R5 000	R11.00

U maandelikse premie

U ouderdom _____ Premie van die plan wat u kies A B C

Ouderdom van gade _____ Premie vir die plan van u gade A B C

U premie R _____ U gade se premie R _____ Totale maandelikse premie R _____

Handtekening van polisher _____ Datum dd mm jjjj

Hoe u premie betaal moet word

Ek magtig Pretorium Trust om die premie maandeliks van my Pretorium Trust-rekening af te trek - ook indien premie om enige rede verander het, onder meer ingevolge die bepalinge van my polis, of ingevolge 'ooreenkoms tussen my en Assupol, of omdat ek Pretorium Trust versoek om die premie te verander. Hierdie magtiging eindig as my polis eindig. Ek mag hierdie magtiging met skriftelike kennisgewing aan Pretorium Trust wysig of vervang. Ek aanvaar dat Pretorium Trust die kennisgewing moet ontvang ten minste 31 dae voor die maand waarin die wysiging of vervanging moet geld. Ek verstaan dat 'n jaarlikse premieverhoging van 10% en dekkingsverhoging van 6% by hierdie polis ingesluit is.

Ek het hierdie magtiging ge lees en verstaan dit. Ek verstaan dat my polis kan verval as 'n premie nie betyds betaal word nie.

Handtekening van premiebetaler	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>
		Pretorium Trust lidnummer	<input type="text"/>

Verklaring deur u, die polishouer

Ek verklaar dat die inligting in hierdie vorm volledig en korrek is. Ek het al die inligting omtrent die polis wat ek benodig en verstaan dit. Ek kan die premies bekostig. Ek verstaan dat indien die inligting nie korrek is nie, die voordele onder die polis afgewys kan word en die premies wat betaal word, verbeur kan word.

Besighede in die Assupol-groep kan inligting gebruik vir u behoeftes. Hulle en hul agente mag die inligting gebruik om u te help met u versekering en finansiële behoeftes en van tyd tot tyd 'n aanbod aan u maak op ander produkte of dienste.

ja nee

Neem jy hierdie polis uit om enige van jou bestaande polisse te vervang? Indien "ja", het my verteenwoordiger die gevolge daarvan verduidelik en 'n vervangingsadviesrekord is in my teenwoordigheid voltooi. As u 'n begrafnispolis binne 31 dae kanselleer vanaf die begindatum van die polis, mag u aansoek doen om die wagperiode te verminder - onderworpe aan enige beleidsformulering versoek word.

ja nee

My handtekening	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>
------------------------	----------------------	--------------	----------------------

Vir inligting of hulp, kontak ons

tel 012 741 4079
sms PT na 32813 en ons skakel u terug

Stuur u voltooide vorm na

faks 086 260 8459
epos pretoriumtrust@assupol.co.za
posadres Assupol Lewens Groepskemas, Posbus 35900, Menlo Park, 0102

Onderskrif deur Assupol Lewens Beperk

Assupol Lewens Beperk (registrasienuommer 2010/025083/06) is 'n versekeraar wat gelisensieer is om lewensversekeringsbesigheid te bedryf. Gemagtigde finansiële diensverskaffer. FSP53.

tel 0861 235 664	PO Box 35900	Summit Place Office Park
faks 012 366 3500	Menlo Park	Gebou 6, 221 Garstfontein straat
web assupol.co.za	Pretoria, 0102	Menlyn, Pretoria, 0181

Voldoeningsafdeling:

faks 087 230 5667
epos compliance@assupol.co.za