



- Polis nummers kunnen variëren van 9 tot 12 cijfers. Geen koppeltokens.
- Gelieve het formulier in hoofdletters in te vullen en overal DRUKLETTERS te gebruiken.

Polisnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A. Gegevens van Polishouder(s) (vul ALLE velden in a.u.b.)

Gelieve op te merken dat de kostenstructuur voor alle aanvullende premies standaard de originele kostenoptie zal zijn die geselecteerd werd op de initiële inschrijving.

Polishouder 1		Polishouder 2																					
1. Achternaam (of naam van de maatschappij)		1. Achternaam																					
2. Voornaam		2. Voornaam																					
3. Aanspreektitel (Dhr./Mevr. Enz.)	4. Geslacht <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	3. Aanspreektitel (Dhr./Mevr. Enz.)	4. Geslacht <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw																				
5. Geboortedatum dd/mm/jj	6. Geboorteplaats en –land	5. Geboortedatum dd/mm/jj	6. Geboorteplaats en –land																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>												<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>											
7. Tewerkstellingsstatus (voor polishouders) <input type="checkbox"/> Werkzaam <input type="checkbox"/> Zelfstandig werknemer <input type="checkbox"/> Gepensioneerd <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Werkloos <input type="checkbox"/> Overig _____ Indien werkzaam of zelfstandig werknemer, gelieve te vermelden: 7(a) Naam van de onderneming _____ 7(b) Aard van de industrie _____		7. Tewerkstellingsstatus (voor polishouders) <input type="checkbox"/> Werkzaam <input type="checkbox"/> Zelfstandig werknemer <input type="checkbox"/> Gepensioneerd <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Werkloos <input type="checkbox"/> Overig _____ Indien werkzaam of zelfstandig werknemer, gelieve te vermelden: 7(a) Naam van de onderneming _____ 7(b) Aard van de industrie _____																					
8. Adres (verblijfplaats/geregistreerd)		8. Adres (verblijfplaats)																					
9. Land van verblijf/registratie		9. Land van verblijf																					
10. Land van fiscale verblijfplaats (Gebruik een apart blad papier bij meerdere fiscale verblijfplaatsen)		10. Land van fiscale verblijfplaats (Gebruik een apart blad papier bij meerdere fiscale verblijfplaatsen)																					
11. Identificatienummer van het Rijksregister (Als dit niet beschikbaar is, vermeld dan de reden. Gebruik een apart blad papier als er sprake is van meerdere Identificatienummers)		11. Identificatienummer van het Rijksregister (Als dit niet beschikbaar is, vermeld dan de reden. Gebruik een apart blad papier als er sprake is van meerdere Identificatienummers)																					
12. Politically Exposed Person (PEP) status <input type="checkbox"/> Ja, ik ben een PEP 12(a) PEP Functie (bv diplomaat) _____ <input type="checkbox"/> Ja, ik ben gerelateerd aan/geassocieerd met een PEP 12(b) Relatie met PEP (bijvoorbeeld uzelf, echtgenoot, echtgenote enz.) _____ <input type="checkbox"/> Geen PEP status Een Politically Exposed Person is een persoon die een belangrijke openbare functie bekleedt of dit gedurende de afgelopen 18 maanden heeft gedaan, of een familielid of een bekende medewerker van een dergelijke persoon. Indien 'Ja', gelieve dit nader te verklaren: (gelieve naar de Anti-witwasrichtlijnen te verwijzen voor voorbeelden)		12. Politically Exposed Person (PEP) status <input type="checkbox"/> Ja, ik ben een PEP 12(a) PEP Functie (bv diplomaat) _____ <input type="checkbox"/> Ja, ik ben gerelateerd aan/geassocieerd met een PEP 12(b) Relatie met PEP (bijvoorbeeld uzelf, echtgenoot, echtgenote enz.) _____ <input type="checkbox"/> Geen PEP status Een Politically Exposed Person is een persoon die een belangrijke openbare functie bekleedt of dit gedurende de afgelopen 18 maanden heeft gedaan, of een familielid of een bekende medewerker van een dergelijke persoon. Indien 'Ja', gelieve dit nader te verklaren: (gelieve naar de Anti-witwasrichtlijnen te verwijzen voor voorbeelden)																					

A. Gegevens van Polishouder(s) (vervolg)

13. Voor polishouders (individuen):

Bent u een Amerikaanse staatsburger? Ja Nee

Bent u een Amerikaanse ingezetene voor fiscale doeleinden? Ja Nee

Indien 'Ja', gelieve ons uw **Amerikaans Fiscaal Identificatienummer (FIN)**

13. Voor polishouders (individuen):

Bent u een Amerikaanse staatsburger? Ja Nee

Bent u een Amerikaanse ingezetene voor fiscale doeleinden? Ja Nee

Indien 'Ja', gelieve ons uw **Amerikaans Fiscaal Identificatienummer (FIN)**

14. Selecteer het adres voor **alle** correspondentie over de polis (*slechts één vakje aankruisen*)

Alle correspondentie dient rechtstreeks aan het huisadres van polishouder 1 hierboven te worden gezonden

Alle correspondentie dient rechtstreeks aan het onderstaande adres te worden gezonden (*indien anders dan het huisadres van polishouder 1*)

--

Opmerking: • Uw Aanvullende Premiebijvoegsel zullen worden gestuurd naar uw Tussenpersoon voor distributie. Alle overige correspondentie zal worden verstuurd naar uw correspondentieadres.

• **Anti-witwasrichtlijnen (Customer Due Diligence (CDD))**

In lijn met Anti-witwasvereisten is SEB Life International verplicht om klantgegevens te verifiëren en regelmatig bij te werken. In overeenstemming met de Anti-witwasrichtlijnen, kan er bijkomende informatie worden opgevraagd.

B. Aanvullende Premiegegevens

1. Totaal Aanvullend Premiebedrag

Betalingsmethode	EN	Bedrag
------------------	----	--------

Geldtransfer

Overdracht van effecten

(*vul a.u.b. het Aanvraagformulier voor de overdracht van effecten in*)

2. Valuta van betalingen (*indien anders dan de polisvaluta*)

Opmerking: • Betalingen worden omgerekend naar de polisvaluta.
• De kosten van de valutaomrekening zijn voor rekening van de Polishouder.

C. Oorsprong van geldmiddelen en vermogen

Wat is de bron van de te investeren geldmiddelen of het te investeren vermogen? (*u kan meer dan één vakje aankruisen*)

Inkomen uit sparen Inkomen uit beleggen Verkoop van belegging Verkoop van onroerend goed Bedrijfsverkoop

Erfenis Schenking Lening Overig (bijv. gerechtelijke dading/uitspraak)

Geef a.u.b. informatie over de bankrekening via welke de geldpremie wordt betaald.

Betalingen dienen te komen van een bankrekening op naam van de polishouder(s)

Naam van de bank

Naam van bankrekeninghouder

IBAN*

BIC/Swiftcode

Bankrekeningnummer

Sorteercode

Land van bankrekening

Overdracht van effecten en land van investeringsrekening

Gelieve de naam van de overdrachtsinstelling en het land van investeringsrekening te voorzien

Vermeld daarbij het nummer van de betreffende effectenrekening en voeg gewaarmerkte kopieën toe van de originele rekeningafschriften.

Doel en aard van de zakelijke relatie

Successieplanning

Inkomen

Gemiddelde tot lange termijnwinst

Pensioenplanning

Overig

Opmerking: • Als de betaling van de premie van meer dan één bron afkomstig is, dient er voor elke betalingsbron een rubriek Oorsprong van geldmiddelen en vermogen te worden ingevuld en door de polishouder ondertekend. Deze documenten dienen samen met deze inschrijving te worden verzonden.
• De afgifte van een aanvullende premie kan vertraging ondervinden door het wachten op de voltooiing van een overdracht van effecten.

D. Keuze van activa

Dit deel kan uitsluitend worden gebruikt bij de inschrijving op een aanvullende premie. Wijzigingen in de selectie van activa zoals in dit deel opgegeven, worden uitsluitend geaccepteerd op het afzonderlijke document Handelsrichtlijnen en formulier voor handelseaanvraag van SEB Life International.

Een volledige lijst met alle fondsen met gekoppelde deelbewijzen van SEB Life International is op verzoek verkrijgbaar bij SEB Life International, bij uw verzekeringstussenpersoon of op onze website www.seb.ie.

Beleggingsrekening (*Discretionair beheer*) (*Gelieve de Aanvullende voorwaarden voor beleggingsrekeningen in te dienen*)

Poliscontantenrekening

SEB Life International raadt u aan een klein deel van uw premie (ongeveer 5%) in de poliscontantenrekening onder te brengen voor de betaling van kosten die op uw polis van toepassing kunnen zijn.

Poliscontantenrekening (Bedrag of %) _____

Externe Activa

Volledige naam van het actief (in voorkomend geval met aandelen categorie)	Valuta van het actief	ISIN-CODE	Effectenbeurs (aandelen) / Expiratiedatum (gestructureerde notes)	Bedrag of %	

Fondsen met gekoppelde deelbewijzen van SEB Life International (*Interne Fondsen en Select List*)

Fondsnaam	Fondsnummer	Valuta	Bedrag of %	

Gelieve één van de bovenstaande activa te selecteren waarvan eenheden zullen worden verkocht om negatieve saldi te dekken

Polisfondsen (*het 'Fonds'*)

De polis wordt gekoppeld aan een geïndividualiseerd fonds dat wordt opgericht op het moment waarop de polis van kracht wordt. De activa van het fonds worden bepaald door de polishouder en in voorkomend geval de verzekeringstussenpersoon, volgens de voorwaarden en regels die door de Maatschappij worden vastgesteld en die zij kan herzien. Het fonds is als fonds met hoog risico geclassificeerd, met nummer 6 op een schaal die risico's van 0 tot 6 classificeert in Bijlage VI van het Koninklijk Besluit van 14 november 2003 met betrekking tot levensverzekeringsactiviteiten.

- Opmerking:**
- Voordat er enige handelsinstructie wordt aanvaard, dienen alle gegevens van nieuwe activa aan SEB Life International te zijn verstrekt. Het handelen vindt pas plaats wanneer de activa op toelaatbaarheid zijn gecontroleerd en alle informatie is ontvangen die voor de transactie nodig is.
 - Gestructureerde notes en aankopen van niet-standaard activa, d.w.z. alle activa die geen EU-retail-fondsen zijn, vinden pas plaats wanneer een **Verklaring van goed begrip**, ondertekend door een geautoriseerde ondertekenaar, is ontvangen.
 - De acceptatie van alle activaselecties wordt uitsluitend door SEB Life International bepaald. Raadpleeg het document "Toegelaten activa en beurzen" voor alle bijzonderheden van toegelaten activa.
 - Vergoedingen, rechten of provisies in verband met de aankoop van de geselecteerde activa worden aan het polisfonds toegekend.
 - Wanneer de valuta van een de gekozen activa verschilt van de polisvaluta, kan zich voor de aankoop van deze activa een wisselkoersrisico voordoen.
 - Meer informatie is te vinden in het document Handelsrichtlijnen en formulier voor handelseaanvraag.

E. Verklaring

Gegevensbescherming

Hierbij verleen ik/verlenen wij toestemming: (a) aan SEB Life International om informatie en Persoonsgegevens te bewaren, te verwerken en te gebruiken zoals uiteengezet in het privacybeleid; en (b) voor de verwerking en het gebruik van dergelijke informatie en Persoonsgegevens door de personen aan wie deze worden verstrekt. Als ik/wij informatie of persoonsgegevens betreffende een ander dan mijzelf/onszelf aan SEB Life International heb(ben) verstrekt, bevestig(en) ik/wij hierbij: (1) dat ik/wij een kopie van het privacybeleid heb verstrekt aan hen; en (2) dat ik/wij voldoe(n) aan alle van toepassing zijnde verplichtingen met betrekking tot gegevensbescherming die voor mij/ons van toepassing zijn. Als de ondertekenende partij een onderneming met rechtspersoonlijkheid is, wordt/worden de persoon/personen die namens deze onderneming ondertekenen, geacht te verklaren, te waarborgen en ervoor in te staan dat deze persoon/personen gemachtigd is/zijn om dit te doen.

Handtekening Polishouder 1		Handtekening Polishouder 2	
X		X	
Naam in drukletters	Datum dd/mm/jj	Naam in drukletters	Datum dd/mm/jj

Opmerking: • In het geval dat de polishouder een onderneming is, moeten daartoe bevoegde ondertekenaars ondertekenen.

Vervanging van een bestaande polis

(Gelieve in dit gedeelte een van de volgende mogelijkheden aan te vinken)

Deze polis vervangt geen bestaande polis **OF** Deze polis vervangt een bestaande polis

Waarschuwing: Indien u voorstelt deze polis af te sluiten als volledige of gedeeltelijke vervanging van een bestaande polis, gelieve er dan extra op te letten dat deze polis aan uw behoeften voldoet. In het bijzonder dient u op de hoogte te zijn van de financiële gevolgen van het vervangen van uw bestaande polis. Als u hierover twijfels heeft, neem dan contact op met uw verzekeringstussenpersoon.

Verklaring van verblijfplaats buiten Ierland

Polishouders die buiten de Republiek Ierland woonachtig zijn, zijn door de Irish Revenue Commissioners verplicht om de volgende verklaring af te leggen, teneinde betalingen te ontvangen zonder inhouding van Ierse belastingen.

Ik verklaar dat:

- ik de Polishouder ben voor wie deze verklaring wordt gegeven;
- ik niet mijn verblijfplaats of gewoonlijke verblijfplaats heb in de Republiek Ierland;
- ik hierbij toezeg de verzekeraar op de hoogte te zullen brengen van elke wijziging van het land waar ik verblijf gedurende de looptijd van de polis.

Ik bevestig dat ik:

1. de Financiële infociche heb ontvangen en gelezen, met inbegrip van de belastinginformatie daarin, en de Polisvoorwaarden heb ontvangen en gelezen, met inbegrip van het ontbindingsrecht voor de polis en de voorwaarden om de verzekeraar van een zodanige ontbinding op de hoogte te stellen, en dat ik de kenmerken en werkwijze van de polis heb begrepen;
2. begrijp dat het financiële risico dat met deze polis gepaard gaat volledig ten laste komt van de polishouder. Ik begrijp en aanvaard alle risico's die met deze belegging gepaard zijn. Bovendien bevestig ik dat ik al het relevante materiaal, in een nationale of vreemde taal betreffende de in het gedeelte D gekozen activa (bijv. beheersregels, emissieprospectussen, prospectussen, enz.) heb ontvangen, met inbegrip van de gegevens over de risico's die gepaard gaan met deze activa en dat ik de verstrekte informatie volledig begrijp en deze risico's aanvaard. In het verleden behaalde resultaten vormen niet noodzakelijk een richtlijn voor de toekomst. Markt- en wisselkoersschommelingen beïnvloeden de kapitaalwaarde van beleggingen, en het is mogelijk dat ik het oorspronkelijk belegde bedrag niet terugkrijg;
3. begrijp dat SEB Life International geen beoordeling geeft of zal geven van de geschiktheid (behalve zoals vereist door de Ierse verzekeringswetgeving met betrekking tot de toelaatbaarheid van activa) van de afzonderlijke activa die via de polis worden aangehouden of zullen worden aangehouden;
4. begrijp dat er geen beleggingsadvies aan mij is of zal worden verstrekt door SEB Life International en dat ik als enige verantwoordelijk ben voor de selectie van de activa die via de polis worden aangehouden;
5. begrijp dat SEB Life International niet verantwoordelijk is voor het rendement van de onderliggende activa van de polis of voor de prestaties daarvan;
6. begrijp dat mijn instructies of de instructies van mijn verzekeringstussenpersoon volledig en nauwkeurig moeten zijn en dat SEB Life International de uitvoering van mijn instructies kan uitstellen zonder enige aansprakelijkheid daarvoor te aanvaarden in afwachting van nadere toelichting die door SEB Life International in verband hiermee wordt verlangd;
7. begrijp (A) dat SEB Life International niet verantwoordelijk is voor (i) enig verlies of enige aansprakelijkheid voortvloeiend uit het opvolgen van instructies die door mijn verzekeringstussenpersoon zijn gegeven, of (ii) voor enige handeling of nalatigheid van mijn verzekeringstussenpersoon; (B) dat SEB Life International bevoegd is om te handelen op basis van al mijn instructies waarvan zij redelijkerwijs kan geloven dat deze namens mij door mijn verzekeringstussenpersoon zijn gestuurd en dergelijke instructies mag behandelen als zijnde door mij goedgekeurd en bindend, ongeacht de betrokken bedragen en in weerwil van enige fout, misverstand of dubbelzinnigheid in dergelijke instructies; (C) dat ik en mijn erven er bij deze in toestemmen om SEB Life International volledig schadeloos te stellen voor (a) alle claims, verzoeken en acties ten opzichte van SEB Life International met betrekking tot verliezen of verplichtingen zoals hierboven uiteengezet, en (b) alle kosten en uitgaven die voor SEB Life International ontstaan met betrekking tot of voortvloeiend uit handelingen of nalatigheid van mijn verzekeringstussenpersoon (met inbegrip van, maar niet beperkt tot de kosten van hieruit voortvloeiende gerechtelijke procedures, hetzij bij een rechtbank of anderszins);
8. begrijp dat door de ondertekening van het inschrijvingsformulier voor de aanvullende premie op zich, het contract niet van kracht wordt.

Ik verklaar hierbij dat alle informatie die via dit inschrijvingsformulier voor de aanvullende premie wordt verstrekt juist en volledig is, en ik begrijp dat deze inschrijving de basis zal vormen voor het contract met SEB Life International.

E. Verklaring (vervolg)

Ik heb mijn verzekeringstussenpersoon gemachtigd om SEB Life International alle informatie te verstrekken die in de toekomst wordt vereist met betrekking tot de polis die in dit document wordt overwogen of waarnaar dit document verwijst. SEB Life International kan vertrouwen op de zodanig verstrekte informatie.

Ja Nee

Handtekening Polishouder 1 X		Handtekening Polishouder 2 X	
Naam in drukletters	Datum dd/mm/jj	Naam in drukletters	Datum dd/mm/jj
Handtekening Verzekerde 1 (indien anders dan polishouder) X		Handtekening Verzekerde 2 (indien anders dan polishouder) X	
Naam in drukletters	Datum dd/mm/jj	Naam in drukletters	Datum dd/mm/jj
Opmerking: <ul style="list-style-type: none">In het geval van gezamenlijke polishouders moeten alle polishouders ondertekenen.In het geval dat de polishouder een onderneming is, moeten daartoe bevoegde ondertekenaars ondertekenen.Normale acceptatiecriteria zijn van toepassing. De inschrijving kan worden geaccepteerd of afgewezen.			

F. Betalingsinformatie

Aanvaarde wijze van betaling door inschrijvers is per geldtransfer (*rechtstreeks betaalbaar aan SEB Life International*).

Valuta	Betaling aan	Correspondentbank
Betaling in Euro	Naam van de rekening: SEB Life International Rekeningnummer: 07073255 Bank: Citibank Dublin BIC/SWIFT: CITIIE2X IBAN: IE25CITI99005107073255	
Betaling in GBP	Naam van de rekening: SEB Life International Rekeningnummer: 18316021 Bank: Citibank Dublin BIC/SWIFT: CITIIE2X IBAN: IE53CITI99005118316021	Citibank London SWIFT CITIGB2L
Betaling in USD*	Naam van de rekening: SEB Life International Rekeningnummer: 07073186 Bank: Citibank Dublin BIC/SWIFT: CITIIE2X IBAN: IE45CITI99005107073186	Citibank New York SWIFT CITIUS33

***Deze rekening aanvaardt alleen USD betalingen**

Instructies voor de ontvangst van geldtransfers

- Gelieve contact op te nemen met SEB Life International voor administratieve informatie over andere valuta.
- Vermeld de naam van de polishouder bij alle geldtransfers.
- Houd er rekening mee dat internationale transfers vereist kunnen zijn.

G. Gegevens van de verzekeringstussenpersoon

DIT DEEL MOET DOOR ALLE VERZEKERINGSTUSSENPERSONEN WORDEN INGEVULD

Stempel / gegevens van de tussenpersoon

Bedrijfsnaam tussenpersoon	
Code tussenpersoon	
<ul style="list-style-type: none">Ik bevestig dat het advies over deze inschrijving door mij aan de polishouder is verstrekt te _____ (Land) en dat het inschrijvingsformulier voor de aanvullende premie vervolgens is ingevuld _____ (Land) op _____ dd/mm/jjTevens bevestig ik dat ik de benodigde bevoegdheid bezit om de polishouder(s) in hun verblijfsland te adviseren.	
Handtekening tussenpersoon X	Functie
Naam tussenpersoon in drukletters	Datum dd/mm/jj

H. Vragen en klachten

Indien u meer informatie wenst of indien u een klacht hebt over een aspect van de dienstverlening die wij u hebben aangeboden, kunt u contact opnemen met SEB Life International.

Indien u niet tevreden bent over de oplossing aangeboden door SEB Life International, heeft u het recht om contact op te nemen met de:

Ombudsman van de Verzekeringen
De Meeûssquare
1000 Brussel

Tel: 02 547 58 71

Fax: 02 547 59 75

Email: info@ombudsman.as

Website: www.ombudsman.as

Als u een klacht indient, doet dit geen afbreuk aan uw recht om gerechtelijke stappen te ondernemen.

Postadres : SEB Life International, Bloodstone Building, Riverside IV, Sir John Rogerson's Quay, Dublin 2, Ierland.

Schakelbord : +353 1 487 07 00, Fax : +353 1 487 07 04, E-mail ons: sales@seb.ie

SEB Life International Assurance Company Designated Activity Company handelend als SEB Life International, staat onder toezicht van de Centrale Bank Ierland. Geregistreerd in de Ierse Republiek. Maatschappelijke zetel: SEB Life International, Bloodstone Building, Riverside IV, Sir John Rogerson's Quay, Dublin 2, Ierland. Registratienummer: 218391. In het verleden behaalde prestaties vormen geen betrouwbare richtlijn voor de toekomst. De waarde van uw belegging kan zowel stijgen als dalen. Alle informatie is juist per mei 2018 maar is onderhevig aan verandering.

seb.ie