

Formulier bijproducten

Naam onderneming	<input type="text"/>
KvK-nummer	<input type="text"/>
Relatienummer*	<input type="text"/>
Zaaknummer*	<input type="text"/>

* Het relatienummer en het zaaknummer hoeft u enkel in te vullen als u hierover beschikt.

Dit formulier vormt een onderdeel van de vergunningaanvraag, de vergunninguitbreiding of de gedeeltelijke vergunningintrekking.

U mag bepaalde schadeverzekeringen, inkomensverzekeringen en vermogensproducten adviseren en/of bemiddelen in combinatie met andere verzekeringen of kredieten. De adviseur heeft dan geen apart diploma nodig voor deze bijproducten. U krijgt dan een beperking op de vergunning voor deze producten. U mag de bijproducten, afhankelijk van het product, alleen in combinatie met een krediet of een andere verzekering adviseren en/of bemiddelen. Als u de producten afzonderlijk wilt kunnen adviseren en/of bemiddelen, dan is een niet-beperkte vergunning nodig en moet u aantonen dat u beschikt over het diploma voor het aangevraagde product.

Bijproducten

Hieronder staan de beperkte producten die u kunt aanvragen als u een vergunning aanvraagt of heeft voor het genoemde product.

U kunt hieronder aanvinken welke bijproducten u wilt aanvragen. Meerdere opties zijn mogelijk:

Bijproducten bij een hypothecair krediet

Opstal- en inboedelverzekeringen (schadeverzekeringen particulier)

Betalingsbeschermers:

- Arbeidsongeschiktheids- en werkloosheidsverzekeringen (inkomensverzekeringen); en
- Overlijdensrisicoverzekeringen (vermogen)

Bijproducten bij een consumptief krediet

Betalingsbeschermers:

- Arbeidsongeschiktheids- en werkloosheidsverzekeringen (inkomensverzekeringen); en
- Overlijdensrisicoverzekeringen (vermogen)

Bijproduct bij een inkomensverzekering

Ongevallenverzekeringen (schadeverzekeringen particulier)

Ongevallenverzekeringen (schadeverzekeringen zakelijk)

Bijproducten bij een pensioenverzekering

Arbeidsongeschiktheids- en werkloosheidsverzekeringen (inkomensverzekeringen)

Bijproducten bij vermogen

Arbeidsongeschiktheids- en werkloosheidsverzekeringen (inkomensverzekeringen)

Ondertekening

Dit formulier moet ingevuld worden door een daartoe bevoegde beleidsbepaler.

Naam

Datum