

**Hoofdkantoor:** Noorderkerkstraat 5-7 • Postbus 1845 • Paramaribo, Suriname • Tel (+597)471541 • Fax (+597)410067  
**Filiaal Kwatta:** Kwattaweg 405 • Paramaribo, Suriname • Tel (+597)465755 • Fax (+597)530801  
**Filiaal Commewijne:** Oost-West verbinding 51 • Meerzorg, Suriname • Tel (+597)354356 • Fax (+597)354404  
**Filiaal Nickerie:** Landingsstraat 14 • Nieuw Nickerie, Suriname • Tel (+597)231537 • Fax (+597)232031

## AANVRAAGFORMULIER ONGEVALLEREISVERZEKERING BINNENLAND (INCL. VliegRISICO)

Assurantietussenpersoon: ..... Polisnummer: .....

### 1. AANVRAGER

Naam en voornamen (voluit) : ..... Geslacht: M V  
 Geboortedatum : ..... Plaats van bestemming :  
 Burgerlijke staat : ..... Accomodatie :  
 Adres in Suriname : ..... Datum van vertrek :  
 Telefoon : ..... Datum van aankomst :  
 E-mail adres : .....

### 2. TE VERZEKEREN PERSONEN

	Naam en voornaam (eerste naam voluit)	Geb. datum	Geslacht
1			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
2			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
3			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
4			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
5			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V

### PREMIE

Per dag per persoon: I: Pers. 0-18 jaar SRD/USD/EUR 5,-  
 Per dag per persoon: II: Pers. 18-70 jaar SRD/USD/EUR 7,50  
 Eigen risico: SRD/USD/EUR 100,- per gebeurtenis  
 De minimumpremie per polis bedraagt SRD 125,- / USD/EURO 30,- exclusief poliskosten

SRD USD EUR\*

Premie : .....  
 Kosten : .....  
 Voldaan : .....

Notanummer: .....

Ondergetekende aanvrager verklaart dat de bovengenoemde perso(en) momenteel een goede gezondheid geniet(en) en niet onder medische behandeling is (zijn), en verklaart tevens niets te hebben verzwegen wat voor het aangaan van deze verzekering van belang kan zijn. Hij/zij gaat akkoord met premie en voorwaarden die voor deze verzekering gelden.

Paramaribo, .....

Handtekening

Verzekerde sommen:	<input type="checkbox"/> SRD	<input type="checkbox"/> USD	<input type="checkbox"/> EURO
A. Overlijden tengevolge van een ongeval :	10.000,-	5.000,-	5.000,-
B. Blijvende invaliditeit tengevolge van een ongeval :	20.000,-	10.000,-	10.000,-
C. Medische kosten per ongeval / acute ziekte :	3.500,-	1.000,-	1.000,-

N.B. verzekeringen tegen acute ziekte uitsluitend voor personen jonger dan 60 jaar.

Duur van de dekking van medische behandeling ten gevolge van een acuut optredende ziekte: 2 maanden