



# Verklaring wel/niet roken

eenvoudig transparant

Met deze verklaring geeft u aan ons door of u gestopt bent met roken, of juist (opnieuw) begonnen bent. Als u niet rookt, komt u mogelijk in aanmerking voor een lager tarief voor niet-rokers. Als u wel rookt, geldt het tarief voor rokers.

Vul deze verklaring nauwkeurig en eerlijk in. Als u toch weer gaat roken en u dit niet aan ons doorgeeft, verlagen wij bij overlijden van deze persoon de uitkering met 40%. We houden ons het recht voor om een afzonderlijke test te laten verrichten bij de verzekerde op de aanwezigheid van afbraakproducten van nicotine.

## Gegevens

Naam verzekeringnemer: \_\_\_\_\_

E-mailadres verzekeringnemer: \_\_\_\_\_

Naam verzekerde: \_\_\_\_\_

Geboortedatum verzekerde:    \_ \_ \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Polisnummer(s): \_\_\_\_\_

## Verklaring verzekerde

Kruis aan wat van toepassing is:

- Ik verklaar dat ik niet rook en in de afgelopen 24 maanden niet heb gerookt en geen andere nicotinehoudende middelen heb gebruikt (bijvoorbeeld sigaren, sigaretten, pijp, nicotinevervangende therapie, elektronische sigaretten).
- Ik verklaar dat ik opnieuw ben begonnen met roken of het gebruiken van e-sigaretten of nicotinehoudende middelen.

## Ondertekening verzekerde

Plaats:           \_ \_ \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_ \_           Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening verzekerde: \_\_\_\_\_

E-mail dit ondertekende formulier naar [info@taf.nl](mailto:info@taf.nl). Zodra de wijziging verwerkt is, ontvangt u een nieuw polisblad.