



**Financieel Adviescentrum
Nederland**

Aanvraagformulier premievergelijking Overlijdensrisicoverzekering

Via de Risicodesk van FACN bieden wij u de scherpste risicotarieven van alle verzekeraars.

Vragenlijst premievergelijking risicoverzekeringen	
Achternaam verzekerde 1	
Geboortedatum verzekerde 1	- -
Geslacht verzekerde 1*	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
Heeft verzekerde 1 de afgelopen 2 jaar gerookt?*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Achternaam verzekerde 2	
Geboortedatum verzekerde 2	- -
Geslacht verzekerde 2*	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
Heeft verzekerde 2 de afgelopen 2 jaar gerookt?*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Ingangsdatum verzekering	- -
Verzekerd bedrag	€
Duur verzekering	jaar
Premie te betalen per	<input type="checkbox"/> maand <input type="checkbox"/> kwartaal <input type="checkbox"/> half jaar <input type="checkbox"/> jaar <input type="checkbox"/> koopsom
Soort verzekering	<input type="checkbox"/> gelijkblijvend <input type="checkbox"/> annuïtair dalend met% <input type="checkbox"/> lineair dalend
Voorkeursmaatschappij	

U kunt dit formulier naar ons sturen per

- Fax : (0577) 40 15 15
- Email : info@facn.nl
- U ontvangt zo spoedig mogelijk doch uiterlijk binnen 24 uur onze premievergelijking!

Vult u hier s.v.p. uw in zodat wij u de vergelijking z.s.m. kunnen toesturen of bespreken.	
Naam aanvrager premievergelijking	
Telefoonnummer	
Faxnummer	
Emailadres	
LET OP: uw besparing kan oplopen tot duizenden euro's premie in de looptijd!	