

Niet-rokersverklaring

Om voor een niet-rokerskorting in aanmerking te komen, wordt de verzekerde (niet rokend) verzocht deze niet-rokersverklaring naar waarheid in te vullen en te ondertekenen. PGGM Verzekeringen zal op basis van deze verklaring vaststellen of de niet-rokerskorting kan worden verleend.

Gegevens verzekerde:

Klantnummer: _____

Naam: _____

M V

Voornamen: _____

Geboortedatum: _____

De verzekerde verklaart door ondertekening niet te roken¹ en geen andere nicotinehoudende middelen² te gebruiken én ook in de afgelopen 24 maanden niet te hebben gerookt en geen andere nicotinehoudende middelen te hebben gebruikt.

Door ondertekening verklaart de verzekerde om PGGM Verzekeringen onmiddellijk schriftelijk op de hoogte te stellen als hij/zij (opnieuw) met roken is begonnen (meldingsplicht). PGGM Verzekeringen zal de niet-rokerskorting laten vervallen vanaf het moment dat de verzekerde (opnieuw) met roken is begonnen.

Als bovengenoemde meldingsplicht niet wordt nagekomen of blijkt dat deze niet-rokersverklaring niet naar waarheid is ingevuld en ondertekend dan zal PGGM Verzekeringen het verzekerde kapitaal ten dele of helemaal niet uitkeren.

PGGM Verzekeringen behoudt zich het recht voor om een afzonderlijke test te laten verrichten bij de ondergetekende op de aanwezigheid van afbraakproducten van nicotine door middel van een cotininetest.

Ondertekening:

Datum en plaats: _____

Handtekening verzekerde: _____

Stuur het formulier in een gesloten envelop zonder postzegel naar:
PGGM Verzekeringen N.V.
T.a.v. Medische Adviseur
Antwoordnummer 6132
3700 VB Zeist

¹ bijvoorbeeld sigaretten, sigaren of pijp

² bijvoorbeeld nicotinepleisters, nicotinekauwgum, nicotinetabletten of nicotine-inhaler