



# VERKLARING NIET-ROKEN

## PERSOONSGEGEVENS

### Verzekerde 1

Polisnummer

Achternaam

Voorletter(s)

Geboortedatum            -   -

### Verzekerde 2

Achternaam

Voorletter(s)

Geboortedatum            -   -

Verklaart/verklaren door ondertekening thans niet te roken, alsmede de afgelopen twee jaar niet te hebben gerookt en derhalve recht te hebben op het niet-rokers tarief overeenkomstig het bepaalde in de verzekeringsvoorwaarden. Ondergetekende(n) verbinden zich BNP Paribas Cardif onmiddellijk in te lichten zodra (een van) de verzekerde(n) weer met roken begint. Indien verzuimd wordt dit te melden, aanvaardt/aanvaarden ondergetekende(n) uitdrukkelijk dat dit consequenties voor het uit te keren bedrag kan hebben.

### Ondertekening

Plaats

Datum                            -   -

### Handtekening Verzekerde 1

### Handtekening Verzekerde 2

