

## Aanvraagformulier Levob Keuzevrij Spaarkrediet

### Kredietnemer(s)

Naam en voorletters:

Geboortedatum:

1e kredietnemer

2e kredietnemer

\_\_\_\_\_ m/v

\_\_\_\_\_ m/v

### Financiële gegevens

Beroep:

Netto inkomen per maand:

Vaste aanstelling

Huidige woning:

adviseur

3050,-

ja, sinds 1-1-98

nee, contract \_\_\_ jaar

eigen woning

Hypotheek-

lasten per maand: f 700,-

Waarde woning: f 200.000,-

Belast met f 175.000,-

nee  ja, f \_\_\_\_\_

nee  ja, f \_\_\_\_\_

ja, sinds \_\_\_\_\_

nee, contract \_\_\_ jaar

huurwooning

huur per maand: f \_\_\_\_\_

Alimentatie:

Debtstand bank/giro:

### Lopende leningen

Naam bank/instelling:

Plaats:

Contractnummer:

Huidig saldo

Insessen:

Lening 1

Lening 2

Lening 3

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

f \_\_\_\_\_

f \_\_\_\_\_

f \_\_\_\_\_

ja  nee

ja  nee

ja  nee

### Kredietgegevens

Doel van de lening:

Kredietlimiet:

belegging

140.000,- (max. 100.000,-)

U wenst op te nemen: f 40.000,-

### Gezondheidsgegevens

Lijdt u, of heeft u geleden aan een ernstige ziekte, kwaal of gebrek? Indien ja, toelichten

Heeft u de laatste 4 jaar een medisch specialist geraadpleegd? Indien ja, toelichten

1e kredietnemer

ja  nee

2e kredietnemer

ja  nee

ja  nee

ja  nee

### Uitbetaling op te nemen bedrag

telefonisch overmaken (kosten f 15,-)

overschrijving op uw (Post-)bankrekening

overschrijving op rekening

22.27.12.929

t.n.v.

### Handtekening

1e kredietnemer

2e kredietnemer

[Handtekening]

Uw adviseur:  
P. d. Hoop  
Hummel 1217

Ondergetekende verklaart bovenstaande vragen naar beste weten en naar waarheid te hebben beantwoord. Hij/zij accepteert de toepasselijkheid van de Algemene voorwaarden lenen, model P 909 OV/LF en de Algemene voorwaarden van banken, model P 901. Genoemde voorwaarden liggen bij OV bank ter inzage en worden op verzoek voor het sluiten van de overeenkomst toegezonden, meer in elk geval bij het sluiten van de overeenkomst ter hand gesteld.

Alle kredietverstrekende instellingen in Nederland laten de ontvangen kredietaanvragen toetsen en de verstrekte kredieten registreren bij de Stichting Bureau Krediet Registratie (BKRI) te Tiel. De op het aanvraagformulier ingevulde gegevens en de eventueel na het te overleggen gegevens worden opgenomen in de door de bank gevoerde persoonsregistratie. Een kopie van de kredietovereenkomst wordt bij het polisdossier van Levob Verzekeringen gevoegd. Op genoemde registraties zijn privacy-reglementen van toepassing.

Gegevens adviseur

Naam: \_\_\_\_\_  
 Rek. Crt. Nr.: \_\_\_\_\_  
 Offerte nr.: \_\_\_\_\_



Levob Levensverzekering N.V.  
 Postbus 415, 3830 AL Leusden (NL)  
 Telefoon (033) 434 44 44

De op dit formulier ingevulde gegevens en de eventueel nog nader te overleggen gegevens worden opgenomen in de door de maatschappij gevoerde persoonsregistratie. Op deze registratie is een privacy-reglement van toepassing.

Alleen in te vullen door Levob:

--	--	--	--	--	--

## Aanvraagformulier Levob Keuzevrij Spaarkrediet

Spaarverzekering:  Levob 1e Kaus Polis  Levob Hollandsch Glorie Polis  Levob 3x Top Sparen

**Verzekeringnemer**

Naam: \_\_\_\_\_  
 Voornamen (1e voluit): \_\_\_\_\_  
 Adres: \_\_\_\_\_  
 Postcode: \_\_\_\_\_ Woonplaats: \_\_\_\_\_  
 Telefoonnr.: \_\_\_\_\_  
 Beroep: \_\_\_\_\_  
 Geboortedatum: \_\_\_\_\_  
 Nationaliteit: Ned

**Levob Hollandsch Glorie Polis  
 Verdeling premie (in %) naar fondsen**

	doorlopende premie	extra premie
ABN Amro	_____ %	_____ %
Kon. Ahold	_____ %	_____ %
Akzo Nobel	_____ %	_____ %
Elsevier	_____ %	_____ %
Heineken	_____ %	_____ %
ING Groep	_____ %	_____ %
Kon. Olie	_____ %	_____ %
KPN	_____ %	_____ %
Telegraaf	_____ %	_____ %
Unilever	_____ %	_____ %
Stellingsfonds	_____ %	_____ %

Indien niets is aangevuld zal de premie evenredig over de 10 aandelenfondsen worden verdeeld

**Verzekeringsduur**

Ingangsdatum: 1998 - 1 mei  
 Einddatum verzekering: 2018 - 1 mei  
 Einddatum premiebetaling: \_\_\_\_\_  
 (alleen bij Levob 3x Top Sparen)

**Levob 3x Top Sparen (slechts één fonds aankruisen)**

Levob Aandelenfonds  Levob Obligatiefonds  Levob Mixfonds

**Betalingswijze**

Premie per maand spaarverzekering: \_\_\_\_\_  
 De verzekeringspremie en kredietvergoeding wordt via een automatisch incasso door Levob van uw (Post-)bankrekeningnummer \_\_\_\_\_ afgeschreven.

**Begunstiging**

Bij Levob Financieringen is de eerste begunstigde voor het inlossen van het nog niet ingeloste krediet. Voor het eventuele meerdere bedrag kunt u hieronder de begunstiging aangeven:

Standaard  Anders <sup>1)</sup>

- a. verzekeringnemer \_\_\_\_\_
- b. diens weduwe/weduwenaar \_\_\_\_\_
- c. diens kinderen \_\_\_\_\_
- d. diens erfgenamen \_\_\_\_\_

<sup>1)</sup> S.v.p. volledige namen (1e voluit) en geboortedata vermelden

Ondergetekende (verzekeringnemer) verklaart zich akkoord met de toepassing van de Algemene Voorwaarden. Deze Voorwaarden liggen ter inzage bij Levob Levensverzekering N.V. te Leusden en worden op verzoek vóór het sluiten van de verzekeringsovereenkomst toegezonden, maar in elk geval afgegeven bij de polis.

Deze aanvraag is volledig en naar waarheid ingevuld. Ondergetekende is er mee bekend dat later blijken de onvolledigheid of onjuistheid in deze verklaring kan leiden tot verval of wijziging van de verzekeringsovereenkomst.

Door ondertekening van dit formulier machtigt u Levob tevens periodiek de premies af te schrijven van bovenvermeld rekeningnummer.

Plaats: \_\_\_\_\_ Datum: 2 April 1998 Handtekening: \_\_\_\_\_

2144V  
2145V  
2146V  
2147V  
2148V



Levob Bank, Het Levob Hefboom Effect  
Postbus 432, 3830 AL Lausden (NL)  
Telefoon (033) 434 48 80  
Fax (033) 434 46 77

### Aanvraag Het Levob Hefboom Effect

#### 1e Kredietnemer

Naam en voorletters: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_

Woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

#### Eventuele 2e Kredietnemer

Naam en voorletters: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_

Woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Netto inkomen: / 3050,-

Woonlasten: / 600,-

Kredietlimiet

f15.000,- x 5 contract(en) = 75.000,-

Betalingwijze

Automatische incasso van uw (Post-)bankrekeningnummer:

08 0337427

Handtekening

1e kredietnemer

2e kredietnemer

Datum

24-2-98

Plaats

\_\_\_\_\_

Uw adviseur:

Hummel 1217

**VAN DER HOOP BEHEER BV**

Swannedrift 44

9022 AT MANTGUM

Ondergetekende verklaart bovenstaande vragen naar beste weten en naar waarheid te hebben beantwoord. Hij/zij accepteert de toepasselijkheid van de Algemene Voorwaarden Het Levob Hefboom Effect en de Algemene Voorwaarden van banken. Genoemde voorwaarden liggen bij Levob Bank ter inzage en worden op verzoek voor het sluiten van de overeenkomst toegezonden, maar in elk geval bij het sluiten van de overeenkomst ter hand gesteld.  
Alle kredietverstrekkingen in Nederland laten de ontvangen kredietaanvragen toetsen en de verstrekte kredieten registreren bij de Stichting Bureau Krediet Registratie (BKRR) te Tiel. De op het aanvraagformulier ingevulde gegevens en de eventueel nader te overleggen gegevens worden opgenomen in de door de bank gevoerde persoonsregistratie. Op genoemde registraties zijn privacy-reglementen van toepassing.

Levob Bank is een gedeponeerde handelsnaam van OV bank N.V., een onderdeel van Levob Verzekeringen B.V.