



Burgerlijke staat

- Alleenstaand       Gehuwd(Goederen)  
 Gehuwd(Huwelijks)  Gehuwd(Buitenland)  
 Partner(Goederen)  Partner(Registratie)  
 Samenwonend  
 Samenwonend(Samenlevingscontract)

- Alleenstaand       Gehuwd(Goederen)  
 Gehuwd(Huwelijks)  Gehuwd(Buitenland)  
 Partner(Goederen)  Partner(Registratie)  
 Samenwonend  
 Samenwonend(Samenlevingscontract)

Kinderen

- Ja  Nee

*Naam*

\_\_\_\_\_

*Geboortedatum en geslacht* \_\_/\_\_/\_\_\_\_  Man  Vrouw    \_\_/\_\_/\_\_\_\_  Man  Vrouw    \_\_/\_\_/\_\_\_\_  Man  Vrouw

*Naam*

\_\_\_\_\_

*Geboortedatum en geslacht* \_\_/\_\_/\_\_\_\_  Man  Vrouw    \_\_/\_\_/\_\_\_\_  Man  Vrouw    \_\_/\_\_/\_\_\_\_  Man  Vrouw

Hoogst genoten opleiding

\_\_\_\_\_

Hoofdelijk aansprakelijk  Ja  Nee

Ja  Nee

Toestemming BKR-toets  Ja  Nee

Ja  Nee

Uitsluiting(en) verzekeringen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Weigering(en) verzekeringen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Toelichting

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Inkomen

### *Inkomen uit arbeid*

Soort dienstverband

- Geen beroep       Huisvrouw/Huisman  
 Directeur Groot Aandeelhouder  
 Seizoensarbeider    Flexwerker  
 VUT/pensioen/lijfrente  
 Zonder inkomensbescheiden  
 Loondienst fulltime tijdelijk + intentieverklaring  
 Loondienst fulltime tijdelijk  
 Loondienst fulltime vast  
 Loondienst parttime vast  
 Loondienst parttime tijdelijk + intentieverklaring  
 Loondienst parttime tijdelijk  
 Student  
 Bijstand    Onbekend

- Geen beroep       Huisvrouw/Huisman  
 Directeur Groot Aandeelhouder  
 Seizoensarbeider    Flexwerker  
 Vut/Pensioen/lijfrente  
 Zonder inkomensbescheiden  
 Loondienst fulltime tijdelijk + intentie  
 Loondienst fulltime tijdelijk  
 Loondienst fulltime vast  
 Loondienst parttime vast  
 Loondienst parttime tijdelijk + intentie  
 Loondienst parttime tijdelijk  
 Student  
 Bijstand    Onbekend

Bruto jaar salaris

\_\_\_\_\_

- Vakantietoelage    13<sup>e</sup> maand

\_\_\_\_\_

- Vakantietoelage    13<sup>e</sup> maand

Vaste gratificatie / tantieme \_\_\_\_\_

Onregelmatigheidstoelage \_\_\_\_\_

Vergoeding beslaglegging \_\_\_\_\_

Structureel overwerk \_\_\_\_\_

Provisie \_\_\_\_\_

Datum in dienst      \_/ \_/ \_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_/ \_/ \_

Feitelijk arbeidsverleden \_\_\_\_\_ jaar \_\_\_\_\_ jaar

*Winst uit onderneming*

Gemiddeld resultaat 2022: \_\_\_\_\_ 2022: \_\_\_\_\_  
2021: \_\_\_\_\_ 2021: \_\_\_\_\_  
2020: \_\_\_\_\_ 2020: \_\_\_\_\_

*Overige werkzaamheden*

Gemiddeld resultaat 2022: \_\_\_\_\_ 2022: \_\_\_\_\_  
2021: \_\_\_\_\_ 2021: \_\_\_\_\_  
2020: \_\_\_\_\_ 2020: \_\_\_\_\_

*Inkomsten uit aanmerkelijk belang*

Gemiddeld resultaat 2022: \_\_\_\_\_ 2022: \_\_\_\_\_  
2021: \_\_\_\_\_ 2021: \_\_\_\_\_  
2020: \_\_\_\_\_ 2020: \_\_\_\_\_

*Overige inkomsten box 1*

Ontvangen alimentatie ex \_\_\_\_\_ jaar \_\_\_\_\_ jaar  
Ontvangen ANW-uitkering \_\_\_\_\_ jaar \_\_\_\_\_ jaar  
Ontvangen WIA-uitkering \_\_\_\_\_ jaar \_\_\_\_\_ jaar  
Ontvangen WW-uitkering \_\_\_\_\_ jaar \_\_\_\_\_ jaar  
\_\_\_\_\_ jaar \_\_\_\_\_ jaar

*Inkomsten box 3*

Inkomsten verhuur onr.goed \_\_\_\_\_ jaar \_\_\_\_\_ jaar

Inkomsten uit beleggingen \_\_\_\_\_ jaar

\_\_\_\_\_ jaar

*VUT/Pensioen*

Pensioeninkomen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pensioen ingangsdatum/leeftijd \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ jaar

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ jaar

Partnerpensioen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wezenpensioen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pensioenaangroei (factor A) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pre-pensioeninkomen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pre-pensioen ingangsdatum/leeftijd \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ jaar

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ jaar

Reiskosten geen 0-10km 11-15km  
16-20km 21-30km 31-40km  
41-50km 51-60km 61-70km  
71-80km meer dan 81km

geen 0-10km 11-15km  
16-20km 21-30km 31-40km  
41-50km 51-60km 61-70km  
71-80km meer dan 81km

Te bet. alimentatie ex-partner \_\_\_\_\_ jaar

\_\_\_\_\_ jaar

Auto v/d zaak

Catalogus waarde \_\_\_\_\_

Catalogus waarde \_\_\_\_\_

Percentage bijtelling  0%  4%  
 7%  14%  
 20%  25%

Percentage bijtelling  0%  4%  
 7%  14%  
 20%  25%

Eigen bijdrage \_\_\_\_\_

Eigen bijdrage \_\_\_\_\_

*Ondernemersfaciliteiten*

Zelfstandigenaftrek  Ja  Nee

Ja  Nee

Meewerkaftrek  Ja  Nee

Ja  Nee

Dot. Fisc. Oudedags Reserve  Ja  Nee

Ja  Nee

MKB-winstvrijstelling  Ja  Nee

Ja  Nee

## Huidige situatie

### **Pand**

Huidige woonsituatie  Eigendom      Marktwaaarde \_\_\_\_\_ WOZ waarde \_\_\_\_\_  
 Huurwoning      Huur per maand \_\_\_\_\_ Stijging \_\_\_\_ %  
 Inwonend

### Aard pand

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Agrarische/bouw grond | <input type="checkbox"/> Bouwkavel                   |
| <input type="checkbox"/> Boerderij             | <input type="checkbox"/> Bedrijfspan                 |
| <input type="checkbox"/> Eengezinswoning       | <input type="checkbox"/> Eengezinswoning met garage  |
| <input type="checkbox"/> Flat/Appartement      | <input type="checkbox"/> Flat/Appartement met garage |
| <input type="checkbox"/> Winkel                | <input type="checkbox"/> Winkel-woonhuis             |
| <input type="checkbox"/> Garage                | <input type="checkbox"/> Woonhuis met bedrijfsruimte |
| <input type="checkbox"/> Recreatiewoning       | <input type="checkbox"/> Zakelijk onderpand          |
| <input type="checkbox"/> Woonschip             | <input type="checkbox"/> Pleziervaartuig             |

Adres gelijk aan woonadres

Ander adres en huisnr \_\_\_\_\_

Postcode / woonplaats \_\_\_\_\_

Toelichting

---

---

---

## Hypotheek

	<b>Leningdeel 1</b>	<b>Leningdeel 2</b>	<b>Leningdeel 3</b>
Hypotheekvorm	<input type="checkbox"/> Spaar <input type="checkbox"/> Annuïteit <input type="checkbox"/> Lineair <input type="checkbox"/> Aflosvrij <input type="checkbox"/> Leven <input type="checkbox"/> Belegging <input type="checkbox"/> Hybride <input type="checkbox"/> Bankspaar <input type="checkbox"/> Krediet <input type="checkbox"/> Rest. Annuï. <input type="checkbox"/> Rest. Lineair	<input type="checkbox"/> Spaar <input type="checkbox"/> Annuïteit <input type="checkbox"/> Lineair <input type="checkbox"/> Aflosvrij <input type="checkbox"/> Leven <input type="checkbox"/> Belegging <input type="checkbox"/> Hybride <input type="checkbox"/> Bankspaar <input type="checkbox"/> Krediet <input type="checkbox"/> Rest. Annuï. <input type="checkbox"/> Rest. Lineair	<input type="checkbox"/> Spaar <input type="checkbox"/> Annuïteit <input type="checkbox"/> Lineair <input type="checkbox"/> Aflosvrij <input type="checkbox"/> Leven <input type="checkbox"/> Belegging <input type="checkbox"/> Hybride <input type="checkbox"/> Bankspaar <input type="checkbox"/> Krediet <input type="checkbox"/> Rest. Annuï. <input type="checkbox"/> Rest. Lineair
Totale Hypotheek	_____	_____	_____
Garantie	<input type="checkbox"/> Geen <input type="checkbox"/> Gemeentegarantie <input type="checkbox"/> NHG	<input type="checkbox"/> Geen <input type="checkbox"/> Gemeentegarantie <input type="checkbox"/> NHG	<input type="checkbox"/> Geen <input type="checkbox"/> Gemeentegarantie <input type="checkbox"/> NHG
Restant hoofdsom	_____	_____	_____
Maatschappij	_____	_____	_____
Ingangsdatum / einddatum	__/__/____ __/__/____	__/__/____ __/__/____	__/__/____ __/__/____
Rentevariant	<input type="checkbox"/> Rentevast <input type="checkbox"/> Variabel	<input type="checkbox"/> Rentevast <input type="checkbox"/> Variabel	<input type="checkbox"/> Rentevast <input type="checkbox"/> Variabel
Rentevastperiode/ingang	_____ __/__/____	_____ __/__/____	_____ __/__/____
Rentepercentage	_____ %	_____ %	_____ %
Extra aflossingen	_____	_____	_____



### Kapitaalverzekering

	Verzekering 1	Verzekering 2	Verzekering 3
Maatschappij	_____	_____	_____
Product	_____	_____	_____
Polisnummer	_____	_____	_____
Aanvangst/einddatum	__/__/____ __/__/____	__/__/____ __/__/____	__/__/____ __/__/____
Overlijdensrisicodekking	_____	_____	_____
Overlijdensrisicodekking <sup>1</sup>	_____	_____	_____
Soort verzekering <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> Spaar <input type="checkbox"/> Belegging <input type="checkbox"/> Hybride	<input type="checkbox"/> Spaar <input type="checkbox"/> Belegging <input type="checkbox"/> Hybride	<input type="checkbox"/> Spaar <input type="checkbox"/> Belegging <input type="checkbox"/> Hybride
Soort berekening <sup>2 3</sup>	<input type="checkbox"/> Premie <input type="checkbox"/> Voorbeeldkapitaal <input type="checkbox"/> Voorbeeldrendement	<input type="checkbox"/> Premie <input type="checkbox"/> Voorbeeldkapitaal <input type="checkbox"/> Voorbeeldrendement	<input type="checkbox"/> Premie <input type="checkbox"/> Voorbeeldkapitaal <input type="checkbox"/> Voorbeeldrendement
Doelkapitaal <sup>2 3</sup>	_____ / _____	_____ / _____	_____ / _____
Voorbeeld kapitaal <sup>2 3</sup>	_____ / _____	_____ / _____	_____ / _____
Einddatum premiebetaling <sup>2 3</sup>	__/__/____ ____	__/__/____ ____	__/__/____ ____
Hoog/Laag duur <sup>2 3</sup>	__/__/____ ____	__/__/____ ____	__/__/____ ____
Hoog/Laag verhouding <sup>2 3</sup>	1:_____	1:_____	1:_____
Betalingstermijn <sup>2 3</sup>	<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Kwartaal <input type="checkbox"/> Halfjaar <input type="checkbox"/> Jaar <input type="checkbox"/> Koopsom	<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Kwartaal <input type="checkbox"/> Halfjaar <input type="checkbox"/> Jaar <input type="checkbox"/> Koopsom	<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Kwartaal <input type="checkbox"/> Halfjaar <input type="checkbox"/> Jaar <input type="checkbox"/> Koopsom
Premie/koopsom	_____	_____	_____
Extra / hoge storting <sup>2 3</sup>	_____	_____	_____

<sup>(1)</sup> Indien er een tweede aanvrager aanwezig is

<sup>(2)</sup> Indien productsoort op basis van Levensverzekering

<sup>(3)</sup> Indien productsoort op basis van Premie

## Overlijdensrisico

	<b>Verzekering 1</b>	<b>Verzekering 2</b>	<b>Verzekering 3</b>
Maatschappij	_____	_____	_____
Productsoort	<input type="checkbox"/> Gelijkblijvend <input type="checkbox"/> Lineair dalend <input type="checkbox"/> Annuitair dalend <input type="checkbox"/> ANW-hiaat Verzekering	<input type="checkbox"/> Gelijkblijvend <input type="checkbox"/> Lineair dalend <input type="checkbox"/> Annuitair dalend <input type="checkbox"/> ANW-hiaat Verzekering	<input type="checkbox"/> Gelijkblijvend <input type="checkbox"/> Lineair dalend <input type="checkbox"/> Annuitair dalend <input type="checkbox"/> ANW-hiaat Verzekering
Polisnummer	_____	_____	_____
Aanvangst/einddatum	__/__/____ __/__/____	__/__/____ __/__/____	__/__/____ __/__/____
Verzekeringnemers	<input type="checkbox"/> Aanvrager <input type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Aanvrager <input type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Aanvrager <input type="checkbox"/> Partner
Verzekerden	<input type="checkbox"/> Aanvrager <input type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Aanvrager <input type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Aanvrager <input type="checkbox"/> Partner
Premievrijstelling AO	<input type="checkbox"/> Aanvrager <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Aanvrager <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Aanvrager <input type="checkbox"/> Partner Premiesplitsing <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Verzekerd kapitaal	_____	_____	_____
Verzekerd kapitaal <sup>1</sup>	_____	_____	_____
Annuïteitpercentage <sup>2</sup>	_____%	_____%	_____%
Dekking daalt tot <sup>3</sup>	_____	_____	_____
Dekking daalt tot <sup>1 3</sup>	_____	_____	_____
Duur daling in jaren <sup>1 3</sup>	_____/_____	_____/_____	_____/_____
Einddatum premiebetaling	__/__/____	__/__/____	__/__/____
Betalingstermijn	<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Kwartaal <input type="checkbox"/> Halfjaar <input type="checkbox"/> Jaar	<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Kwartaal <input type="checkbox"/> Halfjaar <input type="checkbox"/> Jaar	<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Kwartaal <input type="checkbox"/> Halfjaar <input type="checkbox"/> Jaar
Premie	_____	_____	_____

<sup>1</sup> Indien er een tweede aanvrager aanwezig is

<sup>2</sup> Indien productsoort op basis van Annuitair dalend

<sup>3</sup> Indien productsoort op basis van Lineair dalend

## AOV/Schade

## Woonlasten

	<b>Aanvrager</b>
Maatschappij	_____
Polisnummer	_____
Aanvangst/einddatum	__/__/__ __/__/__
Voornaamste inkomensbron	<input type="checkbox"/> Loondienst <input type="checkbox"/> Zelfstandige
Verzekerde dekking(en)	<input type="checkbox"/> AO <input type="checkbox"/> AO/WW <input type="checkbox"/> AO/EA <input type="checkbox"/> EA <input type="checkbox"/> AO/WW/EA <input type="checkbox"/> WW
Verzekerd maandbedrag	_____
Looptijd / uitkeringsduur	_____ mnd _____ mnd
Eigen risico	<input type="checkbox"/> 30 dagen <input type="checkbox"/> 365 dagen <input type="checkbox"/> 730 dagen
Verzekerd maandbedrag <sup>1</sup>	_____
Looptijd / uitkeringsduur <sup>1</sup>	_____ mnd _____ mnd
Verzekerd kapitaal <sup>2</sup>	_____
Looptijd <sup>2</sup>	_____ mnd
Betaling	<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Koopsom

	<b>Partner</b>
	_____
	_____
	__/__/__ __/__/__
	<input type="checkbox"/> Loondienst <input type="checkbox"/> Zelfstandige
	<input type="checkbox"/> AO <input type="checkbox"/> AO/WW <input type="checkbox"/> AO/EA <input type="checkbox"/> EA <input type="checkbox"/> AO/WW/EA <input type="checkbox"/> WW
	_____
	_____ mnd _____ mnd
	<input type="checkbox"/> 30 dagen <input type="checkbox"/> 365 dagen <input type="checkbox"/> 730 dagen
	_____
	_____ mnd _____ mnd
	_____
	_____ mnd
	<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Koopsom

<sup>1</sup> Indien WW van toepassing<sup>2</sup> Indien EA van toepassing

WGA-GAT / WIA-Excedent

	<b>Verzekering 1</b>	<b>Verzekering 2</b>	<b>Verzekering 3</b>
Maatschappij	_____	_____	_____
Polisnummer	_____	_____	_____
Aanvangst/einddatum	__/__/____ __/__/____	__/__/____ __/__/____	__/__/____ __/__/____
Verzekerde	<input type="checkbox"/> Aanvrager <input type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Aanvrager <input type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Aanvrager <input type="checkbox"/> Partner
Verzekerd maandbedrag <sup>1</sup>	_____	_____	_____
Premie	_____	_____	_____
Betalingstermijn	<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> 2maanden <input type="checkbox"/> Kwartaal <input type="checkbox"/> Halfjaar <input type="checkbox"/> Jaar <input type="checkbox"/> Koopsom	<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> 2maanden <input type="checkbox"/> Kwartaal <input type="checkbox"/> Halfjaar <input type="checkbox"/> Jaar <input type="checkbox"/> Koopsom	<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> 2maanden <input type="checkbox"/> Kwartaal <input type="checkbox"/> Halfjaar <input type="checkbox"/> Jaar <input type="checkbox"/> Koopsom
Collectief	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<sup>(1)</sup> Indien product is WIA Excedent

**Beleggingen**

	<b>Depot 1</b>	<b>Depot 2</b>	<b>Depot 3</b>
Instelling/maatschappij	_____	_____	_____
Rekeningnummer	_____	_____	_____
Aanvangst/einddatum	__/__/____ __/__/____	__/__/____ __/__/____	__/__/____ __/__/____
Contractant(en)	<input type="checkbox"/> Aanvrager <input type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Aanvrager <input type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Aanvrager <input type="checkbox"/> Partner
Fiscaal <sup>1 2</sup>	<input type="checkbox"/> Box 1 <input type="checkbox"/> Box 3 <input type="checkbox"/> Box 3 tijd. vrijgesteld	<input type="checkbox"/> Box 1 <input type="checkbox"/> Box 3 <input type="checkbox"/> Box 3 tijd. vrijgesteld	<input type="checkbox"/> Box 1 <input type="checkbox"/> Box 3 <input type="checkbox"/> Box 3 tijd. vrijgesteld
Soort depot	<input type="checkbox"/> Opbouw <input type="checkbox"/> Opname <input type="checkbox"/> Vrij	<input type="checkbox"/> Opbouw <input type="checkbox"/> Opname <input type="checkbox"/> Vrij	<input type="checkbox"/> Opbouw <input type="checkbox"/> Opname <input type="checkbox"/> Vrij
Bestedingsdoel	_____	_____	_____
Aankoopkosten	____%	____%	____%
Verkoopkosten	____%	____%	____%
Beheerkosten	____%	____%	____%
Soort depot	<input type="checkbox"/> Garantie <input type="checkbox"/> Belegging <input type="checkbox"/> Hybride	<input type="checkbox"/> Garantie <input type="checkbox"/> Belegging <input type="checkbox"/> Hybride	<input type="checkbox"/> Garantie <input type="checkbox"/> Belegging <input type="checkbox"/> Hybride
Doelkapitaal	_____ %	_____ %	_____ %
Garantiekapitaal <sup>1 2</sup>	_____ %	_____ %	_____ %
VoorbeeldKapitaal <sup>2 3</sup>	_____ %	_____ %	_____ %
Beleggingsprofiel <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> Zeer defensief <input type="checkbox"/> Defensief <input type="checkbox"/> Gematigd <input type="checkbox"/> Neutraal <input type="checkbox"/> Gematigd offensief <input type="checkbox"/> Offensief <input type="checkbox"/> Zeer offensief	<input type="checkbox"/> Zeer defensief <input type="checkbox"/> Defensief <input type="checkbox"/> Gematigd <input type="checkbox"/> Neutraal <input type="checkbox"/> Gematigd offensief <input type="checkbox"/> Offensief <input type="checkbox"/> Zeer offensief	<input type="checkbox"/> Zeer defensief <input type="checkbox"/> Defensief <input type="checkbox"/> Gematigd <input type="checkbox"/> Neutraal <input type="checkbox"/> Gematigd offensief <input type="checkbox"/> Offensief <input type="checkbox"/> Zeer offensief

Begindatum stortingen	__/__/____	__/__/____	__/__/____
Einddatum stortingen	__/__/____	__/__/____	__/__/____
Hoog/laag duur <sup>1 2</sup>	__/__/____	__/__/____	__/__/____
Stortingstermijn	<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Kwartaal <input type="checkbox"/> Halfjaar <input type="checkbox"/> Jaar	<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Kwartaal <input type="checkbox"/> Halfjaar <input type="checkbox"/> Jaar	<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Kwartaal <input type="checkbox"/> Halfjaar <input type="checkbox"/> Jaar
Inleg	_____	_____	_____
Extra / Hoge inleg	_____	_____	_____

<sup>1</sup> Indien i.c.m. Spaarrekening

<sup>2</sup> Indien beleggingsdepot van toepassing

<sup>3</sup> Indien effectenlease van toepassing

**Kredieten**

	<b>Krediet 1</b>	<b>Krediet 2</b>	<b>Krediet 3</b>
Geldverstrekker	_____	_____	_____
Leningnummer	_____	_____	_____
Soort krediet	<input type="checkbox"/> Aflopend <input type="checkbox"/> Doorlopend <input type="checkbox"/> Studie <input type="checkbox"/> Restschuld	<input type="checkbox"/> Aflopend <input type="checkbox"/> Doorlopend <input type="checkbox"/> Studie <input type="checkbox"/> Restschuld	<input type="checkbox"/> Aflopend <input type="checkbox"/> Doorlopend <input type="checkbox"/> Studie <input type="checkbox"/> Restschuld
Ingang/einddatum	__/__/____ __/__/____	__/__/____ __/__/____	__/__/____ __/__/____
Geldnemer	<input type="checkbox"/> Aanvrager <input type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Aanvrager <input type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Aanvrager <input type="checkbox"/> Partner
Hoofdsom / Limiet	_____	_____	_____
Restant hoofdsom	_____	_____	_____
Rentepercentage p.j.	_____ %	_____ %	_____ %
Maandlast	_____	_____	_____

**Lijfrente**

	<b>Lijfrente 1</b>	<b>Lijfrente 2</b>	<b>Lijfrente 3</b>
Maatschappij	_____	_____	_____
Product	_____	_____	_____
Polisnummer/reknr	_____	_____	_____
Aanvangs/einddatum	__/__/____ __/__/____	__/__/____ __/__/____	__/__/____ __/__/____
Verzekeringnemer(s)	<input type="checkbox"/> Aanvrager <input type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Aanvrager <input type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Aanvrager <input type="checkbox"/> Partner
Verzekerde(n)	<input type="checkbox"/> Aanvrager <input type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Aanvrager <input type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Aanvrager <input type="checkbox"/> Partner
Fiscaal	<input type="checkbox"/> Box 1 <input type="checkbox"/> Box 3	<input type="checkbox"/> Box 1 <input type="checkbox"/> Box 3	<input type="checkbox"/> Box 1 <input type="checkbox"/> Box 3
Soort lijfrente	<input type="checkbox"/> Levenslang <input type="checkbox"/> Tijdelijk	<input type="checkbox"/> Levenslang <input type="checkbox"/> Tijdelijk	<input type="checkbox"/> Levenslang <input type="checkbox"/> Tijdelijk
Einddatum uitkering	__/__/____	__/__/____	__/__/____
Lijfrentetarief	_____ %	_____ %	_____ %
Overgang op 2 <sup>e</sup> verzekerde	_____ %	_____ %	_____ %
Lijfrente uitkering	_____	_____	_____
Betalingstermijn	<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Kwartaal <input type="checkbox"/> Halfjaar <input type="checkbox"/> Jaar	<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Kwartaal <input type="checkbox"/> Halfjaar <input type="checkbox"/> Jaar	<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Kwartaal <input type="checkbox"/> Halfjaar <input type="checkbox"/> Jaar

**Vrije kolommen**

	<b>Vrije kolommen 1</b>	<b>Vrije kolommen 2</b>	<b>Vrije kolommen 3</b>
Correctie last	<input type="checkbox"/> Last <input type="checkbox"/> Bijdrage <input type="checkbox"/> Neutraal	<input type="checkbox"/> Last <input type="checkbox"/> Bijdrage <input type="checkbox"/> Neutraal	<input type="checkbox"/> Last <input type="checkbox"/> Bijdrage <input type="checkbox"/> Neutraal
Correctie fiscaal	<input type="checkbox"/> Aftrekpost <input type="checkbox"/> Bijtelling <input type="checkbox"/> Neutraal	<input type="checkbox"/> Aftrekpost <input type="checkbox"/> Bijtelling <input type="checkbox"/> Neutraal	<input type="checkbox"/> Aftrekpost <input type="checkbox"/> Bijtelling <input type="checkbox"/> Neutraal
Aanvangs/einddatum	__/__/____ __/__/____	__/__/____ __/__/____	__/__/____ __/__/____



Omschrijving	_____	_____	_____
Bedrag	_____	_____	_____
Termijn	<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Kwartaal <input type="checkbox"/> Halfjaar <input type="checkbox"/> Jaar <input type="checkbox"/> Koopsom	<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Kwartaal <input type="checkbox"/> Halfjaar <input type="checkbox"/> Jaar <input type="checkbox"/> Koopsom	<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Kwartaal <input type="checkbox"/> Halfjaar <input type="checkbox"/> Jaar <input type="checkbox"/> Koopsom
Overgangsperscentage	____%	____%	____%
Einddatum	__/__/____	__/__/____	__/__/____
Heffing bij	<input type="checkbox"/> Aanvrager <input type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Aanvrager <input type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Aanvrager <input type="checkbox"/> Partner