**<Naam>**

**<Adres>**

**<Postcode / Woonplaats>**

*Opdrachtbevestiging*

**<Plaats>, <datum>**

Betreft : Bemiddeling arbeidsongeschiktheidsverzekering - Basis

Geachte **<heer, mevrouw …>,**

Hierdoor bevestig ik de met u gemaakte afspraak over de door u aan Adviesenkies.nl B.V. verstrekte opdracht tot het bemiddelen bij het tot stand komen van een arbeidsongeschiktheidsverzekering (zgn. execution only) en de dienstverlening na de tot stand koming van de verzekering.

Wij zullen de volgende werkzaamheden voor u verrichten:

1. **Bemiddelen bij het het tot stand komen**
* De Wet op het financieel toezicht verplicht ons om u een zgn. kennis- en ervaringstoets voor te leggen, om in kaart te brengen of u er verstandig aan doet om zonder advies een arbeidsongeschiktheidsverzekering af te sluiten;
* Wij vragen namens u een arbeidsongeschiktheidsverzekering aan bij verzekeringsmaatschappij MOVIR, waarbij u zelf alle specificaties aanlevert waaraan de verzekering moet voldoen;
* Wij begeleiden u bij een eventueel medisch keuringstraject;
* Wij verzorgen het contact met de betrokken maatschappij om te komen tot een definitief akkoord over de af te sluiten arbeidsongeschiktheidsverzekering;
* Aanvragen van voorlopige dekking;
* Controleren van de door de verzekeringsmaatschappij opgestelde polis en bijbehorende verzekeringsvoorwaarden.

Na afronding van deze werkzaamheden bent u verzekerd tegen de inkomensgevolgen van arbeidsongeschiktheid, bij verzekeringsmaatschappij MOVIR en volgens de door uzelf opgegeven specificaties.

1. **Dienstverlening na het tot stand komen (de zgn. nazorg)**
* Wij voeren de polis- en financiële administratie, waaronder begrepen adreswijzigingen, polisverlenging, betalingsachterstanden en verwerking en archiveren van ontvangen (digitale) post;
* Wij voeren niet ingrijpende wijzigingen in de verzekering door die minder dan 15 minuten arbeidstijd kosten;
* Wij informeren u over voor u relevante wets- en poliswijzigingen.

Wij hechten er aan u te melden dat wij u bij het uitvoeren van uw opdracht op geen enkele manier advies, sturing of feedback zullen geven ten aanzien van uw wensen met betrekking tot de af te sluiten arbeidsongeschiktheidsverzekering noch ten aanzien van voor u relevante wets- en poliswijzigingen. Ook zullen wij u niet adviseren over de fiscale aspecten van de verzekering.

Wenst u in de toekomst uitgebreidere dienstverlening op het gebied van arbeidsongeschiktheidsverzekeringen, dan maken wij daarover nieuwe of aanvullende afspraken.

Honorarium:

Voor onze werkzaamheden brengen wij u eenmalig een vast honorarium in rekening van **€ <bedrag>.** Voor het verschuldigde honorarium ontvangt u een factuur.

Algemene leveringsvoorwaarden

Op al onze werkzaamheden zijn onze algemene leveringsvoorwaarden van toepassing. Deze vindt u bijgevoegd.

Akkoordverklaring

Deze opdrachtbevestiging wordt u toegezonden in tweevoud. Vriendelijk verzoeken wij u deze opdrachtbevestiging voor akkoord te ondertekenen en één exemplaar aan ons te retourneren. Na ontvangst van de door u ondertekende opdrachtbevestiging zullen wij onze werkzaamheden starten.

Met vriendelijke groet,

**Adviesenkies.nl B.V.**

Voor deze:

**<Naam vertegenwoordiger>,**

Voor akkoord:

**<Naam cliënt>**

Handtekening

Bijlage: Algemene leveringsvoorwaarden