

VRAGENLIJST WITWASSEN VAN GELD BIJ UITKERING

(in te vullen door de verzekeringstussenpersoon)

Gelieve op te merken dat het noodzakelijk is alle vragen te beantwoorden.

VERZEKERINGSTUSSENPERSOON :

Naam/Firmanaam :

CBFA-inschrijvingsnr. :

BEGUNSTIGDE :

Naam en voornaam :

Ondernemingsnummer :

Voorlopig/definitief nr. van het dossier :

BEDRAG VAN DE GESTORTE PREMIE :

1.	Woonplaats van de begunstigde 1.1. <i>Gaf de begunstigde u een (eigen) vaste woonplaats of vestigingsplaats op ?</i> Zo NEEN, waarom niet ?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEEN
2.	Kent u de begunstigde ? Zo JA, sinds wanneer en in welke hoedanigheid ? Zo NEEN, waarom doet hij beroep op uw diensten ? Is de begunstigde beursgenoteerd ? Zo NEEN, wie zijn de hoofdaandeelhouders ?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEEN <input type="checkbox"/> NEEN
3.	Algemene informatie 3.1. <i>Kent u het beroep dat door de begunstigde wordt uitgeoefend ?</i> Zo JA, welk ? 3.2. <i>Dringt de begunstigde aan op een versnelde afhandeling van de uitkering ?</i> 3.3. <i>Heeft de verzekeringnemer en/of de begunstigde de wens geuit om de uitbetaling cash te ontvangen of op een buitenlandse rekening te storten ?</i> 3.4. <i>Meldt een andere begunstigde zich aan dan diegene die was voorzien in de overeenkomst ?</i> 3.5. <i>Welk is de band van de begunstigde met de verzekeringnemer ?</i>	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEEN <input type="checkbox"/> NEEN <input type="checkbox"/> NEEN <input type="checkbox"/> NEEN
4.	Bent u van oordeel dat de begunstigde voor eigen rekening handelt ? Zo NEEN, vermoedt u dat de begunstigde gecontroleerd werd door of handelde in opdracht van een derde ? Welk is de band van deze derde met de begunstigde ? Welke motieven had de begunstigde om te handelen in opdracht van deze derde ?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEEN

5.	In geval van afkoop. Aanvaardt de begunstigde minder voordelige voorwaarden ? Zo JA, waarom ?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEEN
6.	Is de uitbetaling, rekening houdend met de omstandigheden die u kent en met de antwoorden op de gestelde vragen, ongewoon of ongebruikelijk voor de verzekeringnemer of de begunstigde ? Zo JA, waarom ? Zo NEEN, waarom niet ?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEEN
7.	Kent u de achterliggende motieven voor de transactie ? Zo NEEN, waarom niet ?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEEN
8.	Andere vragen, opmerkingen of verduidelijkingen ?		

Ondergetekende,, verklaart naar eer en geweten dat hij/zij de vragenlijst correct heeft ingevuld op basis van alle informatie die hem/haar op dit ogenblik bekend zijn.

Datum : / / 200....

Handtekening van de verzekeringstussenpersoon :