**MAGTIGINGS BRIEF & MAKELAAR AANSTELLING**

KLIëNT / BESIGHEIDSNAAM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ID NOMMER / REGISTRASIE NOMMER: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KONTAK PERSOON VAN BESIGHEID: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Hiermee magtig ek/ons Smit Adviseurs (Pty) Ltd, om enige relevante finansiële inligting by alle finansiële instansies aan te vra.

Kliënt handtekening: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Hiermee stel ek Smit Adviseurs (Pty) Ltd en die maatskappy se gemagtigde tussengangers aan by alle versekeraars as my/ons nuwe makelaar en magtig ek/ons *Smit Adviseurs (Pty) Ltd* om enige relevante finansiële inligting te bekom.

Kliënt handtekening: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*EK/ONS* ERKEN DIE VOLGENDE:

1. Grondige & behoorlike finansiële advies kan slegs voorsien word deur volle verklaring van relevante informasie met betrekking tot toepaslike persoonlike, insluitend private, inligting vir die doeleindes van die bepaling en adviseuring van *my/ons* finansiele situasie en finansiële produk- ervaring en doelwitte.
2. Sulke inligting word ook benodig om –
3. Bepaling van *my/ons* finansiële situasie, finansiële produk ervaring en finansiële behoeftes en doelwitte.
4. Verkryging, instandhouding en die diens van enige finansiële produkte of die lewering van verwante tussengangers dienste.
5. Sodanige inligting kan enige inligting wees wat verband hou met; of in belang van –
6. Langtermyn versekering
7. Korttermyn versekering
8. Kollektiewe beleggings skemas
9. Pensioen fondse
10. Enige ander finansiële produk of diens.
11. Gesondheidsorg voordele
12. *My/Ons* belange sal die beste gedien word vir die gestelde doel indien enige en alle sodanige inligting voorsien word deur-
13. “The financial services exchange (Pty) Ltd”, handelsdrywend as Astute of enige ander instelling wat ‘n meganisme voorsien vir die oordrag van sodanige inligting, of
14. Enige ander gemagtigde goedgekeurde finansiële dienste verskaffer.

|  |  |
| --- | --- |
| Gemagtigde gebruiker: | Smit Adviseurs (Pty) Ltd |
| FSP #: | 44595 |
| Tussenganger: | Lizl van der Merwe |

*EK/Ons* bevestig hiermee dat die gemagtigde gebruiker mag optree namens *my/ons* en dat *ek/ons* sal afstand doen van enige reg tot privaatheid slegs vir die gestaafde doel. Alle inligting wat verkry word moet as streng konfidensiëel hanteer word deur die gemagtigde verkryger en tussenganger en mag nie openbaar gemaak word sonder *my/ons* geskrewe toestemming nie.

Hiermee verleen die ondergetekende **toestemming……………/nie toestemming……….**. ,in terme van “PROTECTION OF PERSONAL INFORMATION ACT” om relevante persoonlike inligting te openbaar aan Filiale en verwante maatskappye aan *Smit Adviseurs (Pty) Ltd*, ten einde verdere finansiële dienste en produkte aan my/ons bekend te stel en te bemark**.(parafeer by u keuse)**

Hierdie geskrewe magtiging om inligting te kan verkry sal in werking bly tot dit deur *my/ons* in skrif gekanseleer word*.*

ONDERTEKEN TE:          \_\_\_\_\_\_        OP HIERDIE DAG               \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KLIëNT HANDTEKENING:        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MAKELAARS HANDTEKENING: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ashburton | 116141 | Medgap | x |
| Bestmed | x | Medihelp | x |
| Bonitas | x | Medshield | x |
| Brightrock | x | Momentum Health | x |
| Discovery | x | Momentum Life | 670803 |
| Fedhealth | x | Old Mutual | 729557 |
| FMI | x | Profmed | x |
| Gap Cover | x | Sanlam | D 05203848 |
| Hollard | x | Sirago | x |
| Liberty | 0170303260007 | Stratum | x |