

Wijzigingen voor AOW Aanvullingsplan/Pensioen Aanvullingsplan

- Dit formulier kunt u gebruiken voor iedere wijziging en voor het aangeven van correcties.
- Hebt u vragen? Bel dan gerust 045 579 61 11.
- Stuur het ingevulde en ondertekende formulier terug. Een postzegel is niet nodig.

PERSOONLIJKE GEGEVENS (verzekeringnemer/verzekerde)

Geboortenaam	<input type="text"/>	Voorletters	<input type="text"/>	Man	Vrouw
Hebt u een partner?	Nee	Ja, naam partner	<input type="text"/>		
Met welke na(a)m(en) wilt u aangeschreven worden?	<input type="text"/>				
Straat en huisnummer*	<input type="text"/>				
	* Inclusief eventuele toevoeging				
Postcode	<input type="text"/>	Plaats	<input type="text"/>		
Land	<input type="text"/>				
Geboortedatum	<input type="text"/>	Burgerservicnr.	<input type="text"/>		
Nationaliteit	Nederlands	Anders, namelijk	<input type="text"/>		
E-mail	<input type="text"/>	Telefoon	<input type="text"/>		
Relatie- of klantnr.*	<input type="text"/>	Certificaat- of polisnr.*	<input type="text"/>		
	* U vindt dit nummer op uw certificaat of polis.		* U vindt dit nummer op uw certificaat of polis.		

WIJZIGING WOONADRES (woonadres is ook correspondentieadres)

Datum wijziging	<input type="text"/>	Telefoon	<input type="text"/>		
Straat en huisnummer*	<input type="text"/>				
	* Inclusief eventuele toevoeging				
Postcode	<input type="text"/>	Plaats	<input type="text"/>		
Land	<input type="text"/>				

WIJZIGING WERKGEVER

Datum wijziging	<input type="text"/>		
Vorige werkgever	<input type="text"/>	Werkgeversnummer*	<input type="text"/>
Nieuwe werkgever	<input type="text"/>	Werkgeversnummer*	<input type="text"/>
		* Dit nummer kunt u aanvragen bij uw personeelsfunctionaris.	

EENMALIGE EXTRA STORTING

Extra storting* €

* Minimaal € 100,-

Als u een extra storting wilt doen, dan kunt u dat bedrag overmaken op rekeningnummer NL04 ABNA 0402 6458 39 en BIC ABNA NL2A ten name van Loyalis Leven N.V. en onder vermelding van uw polisnummer en uw naam. Vindt de storting plaats vóór de 20ste van de maand, dan wordt deze geïnvesteerd per de eerste van de maand daaropvolgend.

WIJZIGING PREMIEBEDRAG

Datum wijziging Bedrag € per maand*

* Minimaal € 20,-

De premie kan geïnd worden via

IBAN-rekeningnr.*

* Dit vindt u op uw bankafschrift.

Ten name van Ik machtig hierbij Loyalis Leven N.V. om dit bedrag van mijn rekening af te schrijven.

WIJZIGING EIENDDATUM

Hierbij wijzig ik de einddatum van mijn polis in

Minimale looptijd van de polis moet in totaal 5 jaar zijn. Bij inkorten van de looptijd ontvangt u mogelijk een gezondheidsverklaring.

WIJZIGING REKENINGNUMMER EN/OF MACHTIGING AUTOMATISCHE INCASSO

Datum wijziging

Nieuw IBAN-rek.nr.*

* Dit vindt u op uw bankafschrift.

Ten name van Ik machtig hierbij Loyalis Leven N.V. om dit bedrag van mijn rekening af te schrijven.

Graag een kopie van een recent bankafschrift bijvoegen.

OPNAME UIT AOW AANVULLINGSPLAN NETTO OF PENSOEN AANVULLINGSPLAN NETTO

Hierbij wil ik een bedrag van € opnemen ten laste van het beleggingstegoed van mijn AOW Aanvullingsplan Netto of Pensioen Aanvullingsplan Netto.

Ik verzoek Loyalis dit bedrag over te maken naar:

IBAN-rekeningnr.*

* Dit vindt u op uw bankafschrift.

Ten name van

Met de opname komt het eerder opgegeven garantiekapitaal op einddatum te vervallen. Opnames zijn 1 keer per kalenderjaar gratis, vervolgonpnames kosten € 25 per keer. Een opname kan alleen door verzekeringnemer worden verricht. Een opname uit het AOW Aanvullingsplan Lijfrente of Pensioen Aanvullingsplan Lijfrente is fiscaal niet toegestaan.

PREMIEVAKANTIE

Ik maak gebruik van de mogelijkheid tot premievakantie van

tot

en trek gedurende deze periode mijn machtiging tot automatische incasso in.

Ik machtig hierbij Loyalis Leven N.V. om na de premievakantie weer over te gaan tot automatische incasso van het oorspronkelijke premiebedrag. Het garanti kapitaal op einddatum vervalt. (Premievakantie is slechts toegestaan bij een minimaal beleggingstegoed van € 300.)

OVERLIJDEN

Datum overlijden

Geboortedatum

OVERIGE WIJZIGINGEN

BEWUSTE KEUZE

Het is belangrijk dat het eindkapitaal van uw beleggingsverzekering aansluit bij uw verwachtingen. Houd daarom uw beleggingsverzekering regelmatig tegen het licht. Misschien vallen de resultaten tegen of zijn uw persoonlijke omstandigheden veranderd.

Een aantal klanten met een beleggingsverzekering heeft hierover een brief gekregen. In die brief hebben wij hen gevraagd een bewuste keuze te maken voor het ongewijzigd voortzetten, aanpassen of beëindigen van hun verzekering.

- Hebt u van ons deze brief gekregen? En wijzigt u uw verzekering naar aanleiding daarvan?
Kies hieronder dan 'Ja' en motiveer uw keuze. Vul daarna de Slotverklaring in.
- Hebt u van ons deze brief niet gekregen? Vul dan de Slotverklaring in.

Ja, ik heb van Loyalis deze brief gekregen en wijzig daarom mijn beleggingsverzekering.

Ik wijzig mijn verzekering omdat

SLOTVERKLARING

Ondergetekende verklaart de gegevens op dit formulier eerlijk te hebben ingevuld en geeft Loyalis Verzekeringen toestemming de wijziging(en) door te voeren.

Datum

Handtekening

Plaats