

Wijzigingen voor Levensloop

- 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

Geboortenaam	<input type="text"/>	Voorletters	<input type="text"/>	Man	Vrouw
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 PREMIE-INLEG

datum wijziging	<input type="text"/>	Gewijzigd bedrag €	<input type="text"/>	per maand/jaar*
			* doorhalen wat niet van toepassing is	

WIJZIGING LEVENSLLOOPVARIANT

Ik wijzig de levensloopvariant voor mijn

- Opgebouwde beleggingstegoed en toekomstige premie-inleg
- Opgebouwde beleggingstegoed
- Toekomstige premie-inleg

Hieronder kunt u aangeven in welk(e) fonds(en) uw tegoed/inleg belegd moet worden. Let op, uw gekozen beleggingsmix moet in totaal gelijk zijn aan 100%. Switchen is éénmaal per jaar gratis.

Zeker	<input type="text"/>	%
Rendement	<input type="text"/>	%
Aandelen	<input type="text"/>	%
Totaal	<input type="text"/>	%

ADRESWIJZIGING (Woonadres)

Datum wijziging

Telefoon

Straat en huisnummer*

* Inclusief eventuele toevoeging

Postcode

Plaats

Land

ADRESWIJZIGING (Correspondentieadres)

Datum wijziging

Telefoon

Straat en huisnummer*

* Inclusief eventuele toevoeging

Postcode

Plaats

Land

WIJZIGING WERKGEVER

Naam oude werkgever

Datum uit dienst

Naam nieuwe werkgever

Straat en huisnummer*

* Inclusief eventuele toevoeging

Postcode

Plaats

Werkgeversnummer*

* Dit hoeft u alleen in te vullen als u via uw nieuwe werkgever pensioen opbouwt bij ABP.
U kunt dit nummer opvragen bij uw personeelsfunctionaris.

Datum in dienst

Heeft uw nieuwe werkgever geen contract met Loyalis? Dan zal uw polis aangepast worden.

WIJZIGING UITKERING BIJ OVERLIJDEN

Als u overlijdt vóór de einddatum, wordt dan 90% van het beleggingstegoed uitgekeerd aan uw nabestaanden?

Ja, ik heb gekozen voor Loyalis Levensloop met uitkering bij overlijden.

Ik wil dit beëindigen per

Nee, ik heb gekozen voor Loyalis Levensloop zonder uitkering bij overlijden.

Ik wil dit alsnog meeverzekeren. Ik ontvang daarom een gezondheidsverklaring.

WIJZIGING EINDDATUM

Hierbij wijzig ik de einddatum van mijn polis in

Wijzigt u de einddatum in verband met een toekomstige periodieke opname van uw tegoed?
Wijzig in dat geval de einddatum in de 1e van de maand volgend op de laatste maand van de opnameperiode.

OVERLIJDEN VERZEKERINGNEMER

Datum overlijden

OVERIGE WIJZIGINGEN

Datum wijziging

Omschrijving

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