

Wijzigingen voor Loyalis Risicoplan

- 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 1)

Geboortenaam	<input type="text"/>	Voorletters	<input type="text"/>	Man	Vrouw
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"/>		
Polisnummer*	<input type="text"/>				
	* U vindt dit nummer op uw polis.				

PERSOONLIJKE GEGEVENS (verzekeringnemer 2)

Geboortenaam	<input type="text"/>	Voorletters	<input type="text"/>	Man	Vrouw
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"/>		
Polisnummer*	<input type="text"/>				
	* U vindt dit nummer op uw polis.				

WIJZIGING ADRES (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"/>		

WIJZIGINGEN IN VERZEKERING

Wijziging verzekerd bedrag	Datum wijziging	<input type="text"/>
Verzekerd bedrag verhogen naar €	<input type="text"/>	Annuitair dalend <input type="text"/> % Lineair dalend Gelijkblijvend

Is gedurende de afgelopen 3 jaar op het leven van de verzekerde een verzekering met overlijdensrisico afgesloten of verhoogd of is (wordt) bij een andere verzekeraar ook een levensverzekering met overlijdensrisico aangevraagd/verhoogd?

Ja* Nee

*Zo ja, bij welke verzekeraar en voor welk(e) verzekerd(e) bedrag(en)?

Naam verzekeraar	<input type="text"/>	Verzekerd bedrag** €	<input type="text"/>
**Wordt dit bedrag per jaar of in één keer uitbetaald?		In één keer Per jaar tot	<input type="text"/>
Verzekerd bedrag verlagen naar €	<input type="text"/>	Annuitair dalend <input type="text"/> % Lineair dalend Gelijkblijvend	

* Als u het overlijdensrisico van uw overlijdensrisicoverzekering(en) verhoogt, dan kan er een medisch traject volgen. (bv. bedrag verhogen of variant wijzigen)

Wijziging rekeningnummer en/of machtiging automatische incasso

Datum wijziging	<input type="text"/>		
Nieuw IBAN-rek.nr.*	<input type="text"/>		
	* Dit vindt u op uw bankafschrift.		
Ten name van	<input type="text"/>	Ik machtig Loyalis om per maand het verschuldigde premiebedrag van mijn rekening af te schrijven.	

Stuur bij een wijziging van uw rekeningnummer een kopie van een recent bankafschrift mee.

VERZEKERING BEËINDIGEN

Polis	<input type="text"/>	Datum beëindiging	<input type="text"/>
Reden	Stuur uw polisblad mee retour.		

OVERIGE WIJZIGINGEN

Datum wijziging

Omschrijving

ONDERTEKENING VERZEKERINGNEMER 1

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

ONDERTEKENING VERZEKERINGNEMER 2

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