

Wijzigingen voor Loyalis Toekomstplan Op Maat

- 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 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"/>				

EENMALIGE EXTRA STORTING

Extra storting*	€	<input type="text"/>
		* 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 geïncasseerd 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 REKENINGNUMMER EN/OF MACHTIGING AUTOMATISCHE INCASSO

Datum wijziging

Bedrag €

per maand*

* Minimaal € 20,-

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 recent kopie bankafschrift bijvoegen.

PREMIEVAKANTIE

Premievakantie is slechts toegestaan bij een minimaal beleggingstegoed van € 300.

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.

OVERLIJDEN

Datum overlijden

Geboortedatum

Naam verzekeringnemer/verzekerde

RESTITUTIE VAN HET BELEGGINGSTEGOED

Ik heb een uitkering bij overlijden meeverzekerd en wil dit beëindigen per

WIJZIGING BELEGGINGSREKENING

Ik wijzig de beleggingsrekening voor mijn:

Onderstaand kunt u aangeven in welke fonds(en) u wilt beleggen. Let op: uw gekozen (beleggings)mix moet in totaal gelijk zijn aan 100%

Opgebouwd beleggingstegoed en toekomstige premie-inleg

Renterekening

%

Opgebouwd beleggingstegoed

Obligatierekening

%

Toekomstige premie-inleg

Aandelenrekening

%

Enmalige extra storting

Totaal

%

Let op! Het wijzigen van uw beleggingfonds kan een wijziging van het beleggingsrisico tot gevolg hebben.

WIJZIGING EINDDATUM

Hierbij wijzig ik de einddatum van mijn polis in

Minimale looptijd van de polis moet in totaal 5 jaar zijn.

Bij het inkorten van de looptijd ontvangt u mogelijk een gezondheidsverklaring.

WIJZIGING BEGUNSTIGING*

Datum wijziging

* Als de begunstigde wijzigt, stuur dan van de nieuwe begunstigde een kopie geldig legitimatiebewijs mee.

Hierbij wijzig ik de begunstigde als vermeld op mijn polis onder nummer

Geboortenaam

Voorletters

Man

Vrouw

Geboortedatum

Burgerservicnr.

Nationaliteit

Nederlands

Anders, namelijk

Soort relatie

Gehuwd/geregistreerd partnerschap

Samenwonend

Bij een verhoging van het risico voor Loyalis kan er een medisch traject volgen. Wij gaan ervan uit dat de partner woonachtig is op hetzelfde adres als de verzekeringnemer.

BEËINDIGING IVM POLIS/OVERDRACHT KAPITAAL

Datum beëindiging

Ik bezoek u het kapitaal over te maken naar: Naam maatschappij

IBAN-rekeningnr.*
maatschappij

* Dit vindt u op uw bankafschrift.

Overboeking kenmerk

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	<input type="text"/>	Handtekening	<input type="text"/>
Plaats	<input type="text"/>		