

Rekeningwijzigingsformulier



1) Product

Voor welke Allianz producten geldt uw wijziging? Graag uw Polisnummer(s)/Cliëntnummer(s) vermelden.

<input type="checkbox"/> Pensioen- en levensverzekering	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Hypotheekverzekering	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Arbeidsongeschiktheidsverzekering	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Opstal-, inboedel- en glasverzekering	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ongevallenverzekering	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Motorrijtuigenverzekering	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Woonlastenverzekering	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Reisverzekering	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Rechtsbijstandverzekering	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Allianz Plus Rekening /	
<input type="checkbox"/> Aansprakelijkheidsverzekering	<input type="text"/>	Allianz (Pro) Rekening	<input type="text"/>

2) Geldt de wijziging voor alle op de polis vermelde personen? Ja Nee

Op naam van Man Vrouw

Woonplaats

3) Oud rekeningnummer

Oud rekeningnr.

Op naam van

Woonplaats

4) Datum ingang nieuw rekeningnummer

Datum

5) Nieuw rekeningnummer

Nieuw rekeningnr.

Op naam van*

Woonplaats

toevoegen

* Bij een Arbeidsongeschiktheidverzekering en een woonlastenverzekering dient het rekeningnummer op naam van de verzekeringnemer te staan.

6) Opmerkingen

Wij verzoeken u het formulier volledig ingevuld en voorzien van de benodigde handtekening(en) op te sturen naar Allianz Nederland, T.a.v. Product*, Antwoordnummer 5024, 3000 VB Rotterdam

Datum

Handtekening rekeninghouder(s)

* Wij verzoeken u bij de T.a.v., het verzekeringsproduct zoals aangekruist bij punt 1) te vermelden.

Wis

Print