

ALLIANZ OVERLIJDENS- RISICOVERZEKERING

WIJZIGINGSFORMULIER

Polisnummer
Naam verzekeringnemer
Naam medeverzekeringnemer

Heeft u voor deze wijziging advies ingewonnen bij uw financieel adviseur?

Ja,
naam financieel adviseur
 Nee

Algemene opmerking

Als u uw overlijdensrisicoverzekering wijzigt, kan dat financiële, fiscale en juridische gevolgen hebben. Neem daarom altijd vooraf contact op met uw financieel adviseur voor een deskundig advies. Hij kan u helpen bij het invullen van het wijzigingsformulier en wijzigingsverzoek. Wij voeren de wijziging door zodra we alle benodigde stukken hebben ontvangen.

Let op: vergeet op de laatste pagina van dit formulier niet dit formulier voor akkoord te (laten) ondertekenen door de verzekeringnemer en de medeverzekeringnemer.

1. Wijzigen naam*

Verzekeringnemer
Naam en voorletters

Medeverzekeringnemer
Naam en voorletters

Verzekerde**
Naam en voorletters

* Wijzigen uw naam of voorletters? Stuur dan een kopie van uw nieuwe legitimatiebewijs mee.

** Vul deze informatie alleen in als de verzekerde niet dezelfde persoon is als de verzekeringnemer.

2. Wijzigen (mede)verzekerde vanwege beëindiging relatie

Is uw overlijdensrisicoverzekering gekoppeld aan een hypotheek (verpand) dan hebben wij voor deze wijziging een akkoord nodig van de bank (geldverstrekker van uw hypotheek).

Deze wijziging is alleen mogelijk bij echtscheiding en een verzekering op twee levens. U beëindigt het:

huwelijk
 geregistreerd partnerschap
 samenwonen

Naam (mede)verzekerde die van de polis verwijderd moet worden:

Naam en voorletters
Geboortedatum

Beide verzekeringnemers moeten voor deze wijziging tekenen (**zie punt 11.**).

Door het verwijderen van een verzekerde is er geen sprake meer van een kruislingse verzekering (twee partners die de verzekering op elkaars leven afsluiten).

3. Wijzigen verzekeringnemer

Is uw overlijdensrisicoverzekering gekoppeld aan een hypotheek (verpand) dan hebben wij voor deze wijziging een akkoord nodig van de bank (geldverstrekker van uw hypotheek).

De nieuwe verzekeringnemer komt in de plaats van

Naam en voorletters

Neemt de nieuwe verzekeringnemer ook de premiebetaling over

ja* nee

* Als de verzekeringnemer ook de premiebetaling overneemt, vergeet dan niet **punt 8 "Wijzigen premiebetaler"** in te vullen op de volgende pagina van dit formulier.

Nieuwe verzekeringnemer

Naam en voorletters	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>
Straat	<input type="text"/>
Huisnummer	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>
Woonplaats	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>
E-mailadres	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>

Identiteit verzekeringnemer

Via Financieel adviseur

Als deze wijziging via uw financieel adviseur wordt ingediend, dan is het noodzakelijk dat uw financieel adviseur de identiteit van de nieuwe verzekeringnemer heeft vastgesteld met een geldig legitimatiebewijs.

Identiteit is vastgesteld met:

- paspoort
 identiteitskaart
 rijbewijs

Documentnummer	<input type="text"/>
Geldig tot en met	<input type="text"/>
Plaats afgifte	<input type="text"/>

Zonder financieel adviseur

Als deze wijziging zonder financieel adviseur wordt ingediend, dan gaan wij ervan uit dat u zich bewust bent van de consequenties van deze wijziging. Voor advies over een Allianz Overlijdensrisicoverzekering verwijzen wij u naar uw financieel adviseur.

Wij verzoeken u een kopie van een geldig legitimatiebewijs mee te sturen/ mailen bij deze wijziging. U kunt de foto en het BSN nummer doorhalen.

Strafrechtelijk verleden verzekeringnemer

Is de nieuwe verzekeringnemer in de laatste 8 jaar met politie of justitie in aanraking geweest? Of zijn er andere feiten over de nieuwe verzekeringnemer die voor het beoordelen van deze verzekeringsaanvraag van belang kunnen zijn?

- Ja
 Nee

Omschrijving	<input type="text"/>
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	

Uw persoonsgegevens

Om uw verzekering te kunnen uitvoeren is het noodzakelijk dat wij uw persoonsgegevens verwerken. Dit doen wij voor de volgende doelen:

- het afsluiten, uitvoeren en beheren van uw verzekering;
- om fraude te voorkomen en te bestrijden;
- het houden aan wet- en regelgeving.

Door het aanvragen van deze verzekering gaat u akkoord met de verwerking van uw persoonsgegevens voor deze doelen.

Voor meer informatie verwijzen wij u naar ons privacy statement op www.allianz.nl/privacy.

U geeft Allianz toestemming voor het verwerken van uw persoonsgegevens voor marketingactiviteiten.

ja nee

Handtekening nieuwe verzekeringnemer

4. Adres wijzigen*

Nieuw adres verzekeringnemer

Straat	<input type="text"/>
Huisnummer	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>
Woonplaats	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>

Nieuw adres medeverzekeringnemer

Straat	<input type="text"/>
Huisnummer	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>
Woonplaats	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>

Nieuw adres verzekerde**

Straat	<input type="text"/>
Huisnummer	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>
Woonplaats	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>

* Uw financieel adviseur kan uw adres ook digitaal voor u in het systeem aanpassen.

** Vul deze informatie alleen in als de verzekerde niet dezelfde persoon is als de verzekeringnemer.

5. Wijzigen e-mailadres

Naam en voorletters	<input type="text"/>
Huidig e-mailadres	<input type="text"/>
Nieuw e-mailadres	<input type="text"/>

6. Wijzigen rookgedrag

(Mede)verzekerde is gestopt met roken.

De (mede)verzekerde rookt ten minste 2 jaar niet meer en komt in aanmerking voor het niet-rokerstarief. U informeert ons zodra de (mede)verzekerde (weer) met roken begint. Informeert u ons niet? Dan keren wij bij overlijden van de (mede)verzekerde maximaal 50% van het verzekerd bedrag uit. Door te tekenen verklaart u hiermee akkoord te gaan.

(Mede)verzekerde is begonnen met roken.

Naam en voorletters
Handtekening
(mede)verzekerde

7. Wijzigen opleidingsniveau

De (mede)verzekerde heeft minimaal een hbo-opleiding afgerond.

Naam en voorletters

Handtekening
(mede)verzekerde

8. Wijzigen premiebetaler

De premiebetaler mag alleen een verzekeringnemer zijn.

Naam en voorletters
Rekeningnummer

* Uw financieel adviseur kan uw rekeningnummer ook digitaal voor u in het systeem aanpassen.

Machtiging incasso

Incassant: Allianz Nederland Levensverzekering
Coolingsingel 139, 3000 AT ROTTERDAM (NL)
Incassant-ID: NL30ZZZ300829820000

Door dit wijzigingsformulier te ondertekenen, machtigt u Allianz Nederland Levensverzekering om de premie voor uw verzekering van uw rekening af te schrijven. Bent u het niet eens met deze afschrijving? Dan kunt u het bedrag laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na de afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Incassoverklaring (verzekeringnemer is premiebetaler)

In veel gevallen sluiten twee echtgenoten of partners een overlijdensrisico-verzekering op elkaars leven af. Wij noemen dat 'kruislings afsluiten'. Is daar in uw geval sprake van? En is hierboven aangegeven dat de verzekeringnemer de premie betaalt? Dan gaan we ervan uit dat Allianz de premie van de medeverzekeringnemer ook kan incasseren bij de verzekeringnemer. De verzekeringnemer gaat hiermee akkoord.

Incassoverklaring (medeverzekeringnemer is premiebetaler)

In veel gevallen sluiten twee echtgenoten of partners een overlijdensrisico-verzekering op elkaars leven af. Wij noemen dat 'kruislings afsluiten'. Is daar in uw geval sprake van? En is hierboven aangegeven dat de medeverzekeringnemer de premie betaalt? Dan gaan we ervan uit dat Allianz de premie van de verzekeringnemer ook kan incasseren bij de medeverzekeringnemer. De medeverzekeringnemer gaat hiermee akkoord.

9. Wijzigen frequentie premiebetaling

- Van maand- naar jaarbetaling
 Van jaar- naar maandbetaling

Naam en voorletters
Handtekening
verzekeringnemer/
premiebetaler

10. De verzekering stoppen

U wilt de verzekering stoppen*.

Graag ontvangen wij in dit geval van u:

- Dit ingevulde en door de verzekeringnemer(s) ondertekende wijzigingsformulier;
- Een akkoord (ook wel vrijgave genoemd) van de hypotheekverstrekker (als de polis verpand is)

11. Handtekening(en) voor akkoord

De ondergetekende of ondergetekenden verzoeken Allianz Nederland Levensverzekering de verzekering aan te passen en verklaren hierbij het volgende:

- Dat zij informatie hebben ingewonnen over de financiële, juridische en/of fiscale gevolgen van deze wijziging.
- Dat zij weten dat Allianz Nederland Levensverzekering geen advies geeft en dat zij voor deskundig advies terecht kunnen bij hun financieel adviseur.

Handtekening
verzekeringnemer

Handtekening
medeverzekeringnemer

Bewaar

Print

Wis