

Wijziging verzekeringnemer

Verzekeringnemer:

Naam:

Geboren:

Burgerservicenummer:

Maatschappijnaam:

Polisnummer:

Telefoon:

E-mail:

Nieuwe verzekeringnemer:

Naam:

Geboren:

Burgerservicenummer:

Maatschappijnaam:

Polisnummer:

Telefoon:

E-mail:

Die met ondertekening deze overdracht aanvaardt en daarmee in de plaats treedt van de huidige verzekeringnemer.

Premiebetaling

Premiebetaling (indien van toepassing): per maand / kwartaal / halfjaar / jaar

Betaalwijze: acceptgiro / machtiging voor automatische incasso (**acceptgiro is niet mogelijk bij maandbetaling**)

IBAN-nummer:

Bij overname bij overlijden van verzekeringnemer kan er uiteraard geen ondertekening door verzekeringnemer plaatsvinden. In dit geval is er een overlijdensakte van die persoon en een kopie ID van de tweede ondergetekende noodzakelijk.

Plaats:

Datum:

Handtekening Verzekeringnemer

Handtekening nieuwe verzekeringnemer: