

aanvraag tot wijziging deelnemerschap / bevoordeling

Na akkoordbevinding wordt de wijziging in ons bestand c.q. op de polis aangetekend.

Polisnummer(s) :
 Naam huidige deelnemer :
 Adres :
 Postcode / Woonplaats :
 Aanleiding tot wijziging :

Wijziging deelnemerschap (overdracht).

Huidige deelnemer draagt hierbij alle rechten en verplichtingen, welke voortvloeien uit deze verzekeringsovereenkomst(en) gesloten bij Onderlinge Levensverzekering-Mij „'s-Gravenhage” U.A. onder eerder vermeld polisnummer over aan:

Naam nieuwe deelnemer : MV
 Geboortedatum :
 Adres :
 Postcode / Woonplaats :
 Sofnummer :
 Nationaliteit :
 ongehuwd
 gehuwd met MV
 geregistreerd partner van MV

welke door medeondertekening verklaart deze overdracht te aanvaarden en welke tevens verzoekt de bevoordeling aan te passen overeenkomstig onderstaand onderdeel van dit formulier (Wijziging van de bevoordeling):

Premiebetaling

- via tussenpersoon:
- rechtstreeks aan kantoor.
- per acceptgiro (bij betalingen per maand niet lager dan € 20,00)
- via automatische incasso (bij Overlijdenskosten Gezinsindex- en Aanpasbare Overlijdenskosten Polis vereist), van rekeningnr.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

De (nieuwe) deelnemer verleent de machtiging door ondertekening van dit formulier.

N.b. De oorspronkelijke en de nieuwe deelnemer dienen dit formulier beiden te ondertekenen. (Z.O.Z.)

Correctie naam verzekerde / deelnemer

Naam van de verzekerde / deelnemer luidt :

Kopie van identiteitsbewijs meezenden.
 Indien Koninklijke Besluit aanwezig, kopie ervan meezenden.

Voor ondertekening z.o.z.

Wijziging van bevoordeling, waardoor alle voorgaande bevoordelingsaanwijzingen vervallen.

Onderstaande begunstiging zal gelden en in die volgorde, tenzij hieronder andere begunstiging is aangegeven.

1. de deelnemer
2. diens weduwe/weduwenaar/geregistreerd partner
3. diens kinderen
4. diens erfgenamen

Indien andere dan hierboven genoemde personen worden aangewezen, dan tevens opgeven de naam, voornamen (1^e voluit), en de geboortedatum.

1	.....	geb.datum	.....	M / V
2	.....	geb.datum	.....	M / V
3	.....	geb.datum	.....	M / V
4	.....	geb.datum	.....	M / V

Handtekening huidige deelnemer
Plaats en datum:

De tweede ondergetekende verklaart de Maatschappij te zullen vrijwaren tegen alle aanspraken welke anderen als rechthebbenden op bedoelde polis(sen) of verzekering(en) te eniger tijd mochten doen gelden.

Handtekening nieuwe deelnemer
Plaats en datum:

Handtekening ouders/voogd
(indien de deelnemer minderjarig is)
Plaats en datum:

- Als het verzekerd kapitaal hoger is dan € 10.000,- en de deelnemer is overleden, dienen alle erfgenamen mee te tekenen. Wij verzoeken u in dat geval een kopie van de verklaring van erfrecht, danwel van het trouwboekje in te zenden.
- Als het verzekerd kapitaal lager is dan € 10.000,- en de deelnemer is overleden, kan worden volstaan met de handtekening van de nieuwe deelnemer, mits deze tevens de verzekerde of de echtgeno(o)t(e) is.
- Ingeval van echtscheiding moet dit formulier door beide partijen worden ondertekend en dient een bewijs van inschrijving van de echtscheiding in de registers van Burgerlijke Stand te worden meegezonden.

Persoonsgegevens:

- Op dit formulier moet u een aantal persoonsgegevens vermelden. Op de verwerking door verzekeraars van deze persoonsgegevens is de gedragscode „Verwerking Persoonsgegevens Verzekeringsbedrijf” van toepassing. In deze gedragscode zijn de rechten en plichten van partijen bij de gegevensverwerking geregeld. De volledige tekst van deze gedragscode kunt u opvragen bij het Informatiecentrum van het Verbond van Verzekeraars, postbus 93450, 2509 AL Den Haag of via internet: www.verzekeraars.nl.
- De bij de aanvraag of wijziging van een verzekering verstrekte persoonsgegevens worden door ons verwerkt ten behoeve van het aangaan en het uitvoeren van verzekeringsovereenkomsten en of financiële diensten en het beheren van daaruit voortvloeiende relaties, met inbegrip van de voorkoming en bestrijding van fraude en het uitvoeren van activiteiten op de vergroting van het klantenbestand.