

Wijzigingsformulier

Nieuwe verzekeringnemer na overlijden

Let op: het wijzigen van de verzekeringnemer kan fiscale gevolgen hebben voor de inkomstenbelasting, schenkbelasting en/of erfbelasting. Neem voor meer informatie contact met ons of uw adviseur op.

Met dit formulier bepalen de erfgenamen wie de nieuwe eigenaar van de verzekering wordt.

Als u de nalatenschap heeft verworpen, dan kunt u niet tekenen voor de overdracht van deze verzekering. Als u de nalatenschap beneficiair aanvaard heeft, neem dan contact met ons op.

Polisnummer _____

Wie is overleden?

Naam en voorletters _____

Geboortedatum ____-____-____

Wie is de nieuwe verzekeringnemer?

Naam en voorletters _____

Adres _____

Postcode en plaats ____-____-____ _____

Geboortedatum ____-____-____ man vrouw

Geboorteplaats _____ Geboorteland _____

Telefoonnummer ____-____-____-____-____

E-mailadres _____

Wie gaat de premie betalen?

Blijft de premiebetaler ongewijzigd of wordt er voor deze verzekering geen premie meer betaald? Dan hoeft u deze vraag niet in te vullen. U gaat verder bij 'Wie is de begunstigde als de verzekering tot uitkering komt?'.

Wijzigt degene die de premie betaalt wel? Dan vult u dat hieronder in. Bij het insturen van het formulier ontvangen wij graag een **kopie van een recent rekeningafschrift** (niet ouder dan 3 maanden) van de nieuwe premiebetaler. Op het rekeningafschrift moeten naam en rekeningnummer duidelijk leesbaar zijn.

- De nieuwe verzekeringnemer betaalt de premie.
- Een ander betaalt de premie. Vul hieronder de gegevens in.

Naam en voorletters _____

Adres _____

Postcode en plaats ____-____-____ _____

Geboortedatum ____-____-____ man vrouw

Telefoonnummer ____-____-____-____-____

E-mailadres _____

Automatische afschrijving

Voor de betaling van uw premie kunt u kiezen voor automatische afschrijving. Dit betekent dat Aegon de opdracht om het bedrag van uw rekening af te schrijven naar uw bank stuurt waarna uw bank het bedrag automatisch afschrijft van uw rekening. Door dit formulier te ondertekenen geeft u Aegon en uw bank toestemming hiervoor. Als u het niet eens bent met een automatische afschrijving kunt u deze door uw bank laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank.

Aegon (incassant ID NL98ZZZ271112510000) kan het verschuldigde bedrag afschrijven van

Rekeningnummer (IBAN) NL ____-____-____-____-____-____

Ik betaal de premie per: jaar halfjaar kwartaal maand. (Kruis uw keuze aan.)

Naam premiebetaler _____

Handtekening _____

Wie is de begunstigde als de verzekering tot uitkering komt?

Onderstaande begunstiging zal gelden en in die volgorde, tenzij hieronder een andere begunstiging is aangegeven. Indien andere personen worden aangewezen, dan ook de naam, voornamen (voluit), adres, geboortedatum en geslacht opgeven. De gegevens moeten overeenkomen met de gegevens op het identiteitsbewijs. Wij verzoeken u een kopie van het identiteitsbewijs van de begunstigde mee te sturen.

1. de verzekeringnemer;
2. de weduwe/weduwenaar/geregistreerd partner van de verzekeringnemer;
3. de kinderen van de verzekeringnemer;
4. de erfgenamen van de verzekeringnemer;

Indien een andere begunstiging (of andere volgorde van de begunstiging) wordt gewenst, geef die dan hieronder op.

1. Naam en voorletter(s) _____

Voornamen (voluit) _____

Adres _____

Postcode/Plaats _____

Geboortedatum ____-____-____ Geslacht man vrouw

2. Naam en voorletter(s) _____

Voornamen (voluit) _____

Adres _____

Postcode/Plaats _____

Geboortedatum ____-____-____ Geslacht man vrouw

3. Naam en voorletter(s) _____

Voornamen (voluit) _____

Adres _____

Postcode/Plaats _____

Geboortedatum ____-____-____ Geslacht man vrouw

4. Naam en voorletter(s) _____

Voornamen (voluit) _____

Adres _____

Postcode/Plaats _____

Geboortedatum ____-____-____ Geslacht man vrouw

Ondertekening door de nieuwe verzekeringnemer

Met het ondertekenen van dit formulier verklaart u dat u de nieuwe verzekeringnemer bent. Ook willen wij van u een **kopie van een geldig identiteitsbewijs en een kopie van een recent rekeningafschrift** (niet ouder dan drie maanden) ontvangen. Op het rekeningafschrift moeten naam en rekeningnummer duidelijk leesbaar zijn.

Plaats _____

Datum ____-____-____

Handtekening _____

Ook de erfgenamen moeten dit formulier ondertekenen

Door het overlijden valt deze verzekering in de nalatenschap. Daarom moeten **alle** erfgenamen dit formulier ondertekenen. Hiermee geven zij toestemming voor deze wijziging. Ook willen wij van alle erfgenamen een **kopie van een geldig identiteitsbewijs** ontvangen. Zijn er meer dan drie erfgenamen? Dan kunt u de namen en handtekeningen apart aanleveren.

1. Naam en voorletter(s) _____
Voornamen (voluit) _____
Adres _____
Postcode/Plaats _____
Geboortedatum ____-____-____ Geslacht man vrouw

Handtekening _____

2. Naam en voorletter(s) _____
Voornamen (voluit) _____
Adres _____
Postcode/Plaats _____
Geboortedatum ____-____-____ Geslacht man vrouw

Handtekening _____

3. Naam en voorletter(s) _____
Voornamen (voluit) _____
Adres _____
Postcode/Plaats _____
Geboortedatum ____-____-____ Geslacht man vrouw

Handtekening _____

Zo stuurt u dit formulier terug

Heeft u alles ingevuld? Dan stuurt u dit formulier naar ons terug. U kunt het formulier uploaden via <https://aegon.nl/overlijden-documenten>. Ons postadres is Aegon Nabestaandendesk, Antwoordnummer 6518, 8900 RV Leeuwarden. Vergeet niet om de kopieën van het identiteitsbewijs en het bankafschrift mee te sturen.

Uw privacy

Bij de aanvraag van een verzekering of financiële dienst vragen wij om persoonsgegevens. Deze gegevens gebruiken wij binnen Aegon Nederland:

- voor het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten;
- voor het uitvoeren van marketingactiviteiten;
- voor fraudebestrijding en integriteitsbewaking binnen financiële instellingen;
- voor statistische analyse en
- om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen.

Op deze verwerking is de gedragscode 'Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen' van toepassing (www.verzekeraars.nl).

Ook onze dochterbedrijven die werken onder de naam Aegon kunnen uw gegevens gebruiken voor bovenstaande doeleinden.

Wij bieden producten op financieel gebied aan en/of bemiddelen hierin: verzekeringen, pensioenen, beleggingen, bankproducten en hypotheek.

Daarover informeren wij u zo goed mogelijk. Mocht u deze informatie niet meer willen ontvangen, dan kunt u dit schriftelijk aan ons melden door een brief te sturen aan Aegon, antwoordnummer 6518, 8900 RV Leeuwarden.

Wij kunnen telefoongesprekken opnemen.

Voor meer informatie over onze producten en diensten of over bescherming van uw privacy, zie www.aegon.nl.

In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kunnen wij uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS te Zeist. Doelstelling hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing (zie www.stichtingcis.nl).