

# Wijziging Begunstiging Levensverzekering

**Let op!** Het wijzigen van de begunstiging kan fiscale gevolgen hebben voor de inkomstenbelasting, schenkbelasting en/of erfbelasting. Neem voor meer informatie contact met ons of uw adviseur op.

Naam tussenpersoon \_\_\_\_\_  
Polisnummer \_\_\_\_\_ gesloten op het leven van \_\_\_\_\_  
Polisnummer \_\_\_\_\_ gesloten op het leven van \_\_\_\_\_  
Polisnummer \_\_\_\_\_ gesloten op het leven van \_\_\_\_\_

## Verzekeringnemer

Naam en voorletter(s) \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode/Plaats \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ Geslacht  man  vrouw  
Telefoonnummer \_\_\_\_\_  
E-mailadres \_\_\_\_\_

## Begunstiging

Verzekeringnemer verklaart hierbij de *huidige begunstiging* op bovenvermelde polis(sen) te *wijzigen* en als nieuwe begunstigde(n) achtereenvolgens aan te wijzen:

1<sup>e</sup> begunstigde Code\* \_\_\_\_  
Naam en voorletter(s) \_\_\_\_\_  
Voornamen (voluit) \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode/Plaats \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ Geslacht  man  vrouw

2<sup>e</sup> begunstigde Code\* \_\_\_\_  
Naam en voorletter(s) \_\_\_\_\_  
Voornamen (voluit) \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode/Plaats \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ Geslacht  man  vrouw

3<sup>e</sup> begunstigde Code\* \_\_\_\_  
Naam en voorletter(s) \_\_\_\_\_  
Voornamen (voluit) \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode/Plaats \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ Geslacht  man  vrouw

4<sup>e</sup> begunstigde Code D  
De erfgename van de verzekeringnemer

\* Wie kunt u kiezen als begunstigde? Op de achterzijde van dit formulier staat een overzicht van de mogelijke codes.

## Code-overzicht begunstigen:

A = de verzekeringnemer  
B = de weduwe of weduwnaar van de verzekeringnemer  
C = de kinderen van de verzekeringnemer  
D = de erfgenamen van de verzekeringnemer  
E = de verzekerde  
F = de weduwe of weduwnaar van de verzekerde  
G = de kinderen van de verzekerde  
H = de erfgenamen van de verzekerde  
L = de medeverzekerde

X = zelf in te vullen  
Y = zelf in te vullen  
Z = zelf in te vullen

Wanneer u als begunstigde voor de optie X, Y of Z kiest, ontvangen wij graag een kopie van de voor- en achterkant van het identiteitsbewijs van deze begunstigde. Zonder een identiteitsbewijs mogen we de wijziging niet doorvoeren.

**Let op!** Is uw verzekering een *uitkerende* verzekering? Stuur dan ook een kopie van het identiteitsbewijs en een kopie van een recent rekenafschrift (niet ouder dan drie maanden) op naam van de nieuwe begunstigde(n) mee. Op het rekeningafschrift moeten naam en rekeningnummer duidelijk leesbaar zijn. Vergeet niet om het polisnummer op de kopie(en) te vermelden. Is uw verzekering een lijfrenteverzekering in de opbouwfase? Dan moet de eerste begunstigde gelijk zijn aan de verzekeringnemer en de verzekerde.

## Ondertekening

Getekend te \_\_\_\_\_ op \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Handtekening  
verzekeringnemer \_\_\_\_\_

Handtekening  
mede-verzekeringnemer\* \_\_\_\_\_

\* Wanneer er sprake is van twee verzekeringnemers, is het nodig dat beide verzekeringnemers ondertekenen.