

# Wijzigingsformulier **Dynamixx Plan**

Met betrekking tot Certificaatnummer

## Contractuele gegevens

### Looptijd verlengen

Ik wens mijn looptijd te verlengen tot  jaar.

### Extra storting

Ik wens een extra storting te doen van:  EUR (min. 255,- EUR, inclusief de individuele verzekeringstaks van 2%)

## Gedeeltelijke afkoop

Ik wens een gedeeltelijke afkoop te doen ten bedrage van  EUR. De resterende opgebouwde waarde dient minimaal 500 EUR te bedragen. Hierdoor is het mogelijk dat MoneyMaxx een lager bedrag uitkeert dan aangegeven.

Ik wens een gedeeltelijke afkoop te doen ter waarde van het maximumbedrag.

Gelieve het bedrag te storten op BIC

IBAN nummer  -  -  -  -  -

*Gelieve een kopie van de identiteitskaart van de verzekeringnemer bij te voegen + een kopie recent bankafschrift.*

## Verzekeringnemer

Wijziging verzekeringnemer per  0 1 -  -  2 0

Wijziging verzekeringnemer bij overlijden van de huidige verzekeringnemer

*Vul hierna de gegevens van de nieuwe verzekeringnemer in.*

Naam:  Voornaam:

Geboortedatum:  Rijksregisternummer:   M  V

Adres:  Nr.:  Bus:

Postcode:  Woonplaats:

Tel.:  GSM:

E-mail:

*Gelieve een kopie van de identiteitskaart van de nieuwe verzekeringnemer bij te voegen.*

Plaats:

Datum: / /

Handtekening huidige verzekeringnemer:

X

Plaats:

Datum: / /

Handtekening nieuwe verzekeringnemer:

X

**Vergeet niet te ondertekenen op ommezijde.**

## Overlijden

- In verband met het overlijden van de verzekerde op [ ] - [ ] - [ ] (datum) wordt de overeenkomst beëindigd. Stuur de verdere informatie naar:

Naam: [ ] Voornaam: [ ]

Geboortedatum: [ ]  M  V

Adres: [ ] Nr.: [ ] Bus: [ ]

Postcode: [ ] Woonplaats: [ ]

Tel.: [ ] GSM: [ ]

E-mail: [ ]

## Adres

- Verzekeringnemer  Verzekerde  Begunstigde

Naam: [ ] Voornaam: [ ]

Geboortedatum: [ ]  M  V

Adres: [ ] Nr.: [ ] Bus: [ ]

Postcode: [ ] Woonplaats: [ ]

Tel.: [ ] GSM: [ ]

E-mail: [ ]

## Begunstiging

- Ik wens de begunstigde(n) te wijzigen; stuur mij de nodige documenten.

## Ondertekening

Plaats:

Datum: / /

Handtekening verzekeringnemer:

X