



## Verzekeringnemer

- Wijziging verzekeringnemer per  -  -
- 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

## Begunstiging

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

## Ondertekening

Plaats:

Datum: / /

Handtekening verzekeringnemer:

X