

## Formulier wijzigen verzekeringnemerschap

Polisnummer	_____
Naam 1e verzekeringnemer	_____
Adres	_____
Postcode en woonplaats	_____
Geboortedatum	_____
Telefoonnummer	_____
Wijzigingsdatum	Zo spoedig mogelijk Wijzigen per _____ DD/MM/JJ (Deze datum moet in de toekomst liggen)
E-mailadres	_____

Ja, hierbij geef ik toestemming om mij via mail over mijn verzekering te informeren.  
Ik ontvang hierover op het hierboven ingevulde e-mailadres een bevestigingsbericht.

### Let op!

#### Het is belangrijk dat u de wijziging van uw verzekering bespreekt met uw adviseur!

De wijziging van uw verzekering kan grote juridische en fiscale gevolgen hebben. Avéro Achmea werkt uitsluitend met het onafhankelijk intermediair en is er niet op ingericht om uw persoonlijke situatie te beoordelen. Om te bekijken welke risico's u loopt door deze wijziging, kunt u contact opnemen met uw adviseur. Wij raden u met klem aan niet zonder begeleiding van een deskundige uw verzekering te wijzigen. Wij informeren uw adviseur over de wijziging van uw verzekering. Mocht u toch besluiten om zonder adviseur uw verzekering te wijzigen dan zijn wij niet verantwoordelijk voor de eventuele nadelige gevolgen. Heeft u geen adviseur? Gaat u dan naar [www.averoachmea.nl](http://www.averoachmea.nl). Onder 'Vind een adviseur' vindt u altijd een adviseur bij u in de buurt.

#### U kunt de wijziging binnen 30 dagen terugdraaien

Neem hiervoor contact op met uw adviseur. U kunt ook een brief sturen of e-mailen naar Avéro Achmea. U vindt de adresgegevens op de laatste pagina van dit formulier.

Heeft u vragen over dit wijzigingsformulier? Belt u dan met uw adviseur.

### 1. U wilt het verzekeringnemerschap wijzigen

#### 1e verzekeringnemer

##### Nieuw

Naam en voorletters	_____	m	v
Adres	_____		
Postcode en woonplaats	_____		
Geboortedatum	_____		
Burgerservicenummer	_____		
Telefoonnummer	_____		
E-mailadres	_____		

Ja, hierbij geef ik toestemming om mij via mail over mijn verzekering te informeren.  
Ik ontvang hierover op het hierboven ingevulde e-mailadres een bevestigingsbericht.

## 2e verzekeringnemer

### Oud

Naam en voorletters \_\_\_\_\_ m v  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_\_

### Nieuw

Naam en voorletters \_\_\_\_\_ m v  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Burgerservicenummer \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer \_\_\_\_\_  
E-mailadres \_\_\_\_\_

Ja, hierbij geef ik toestemming om mij via mail over mijn verzekering te informeren.

Ik ontvang hierover op het hierboven ingevulde e-mailadres een bevestigingsbericht.

De oude verzekeringnemer tekent dit formulier ook. Is de verzekeringnemer overleden en deze is niet de verzekerde op de polis dan verzoeken wij u contact met ons op te nemen. U ontvangt dan een formulier van ons voor overdracht verzekeringnemerschap.

Is de verzekerde overleden? Dan dient u het formulier '[melding overlijden verzekeringnemer-verzekerde](#)' te gebruiken.

---

## 2. Was of is er sprake van echtscheiding?

Ja Nee

Was of is er sprake van echtscheiding? Dan hebben wij het volgende nodig:

- Het echtscheidingsconvenant/vonnis of
- de handtekening van uw ex-echtgeno(o)t(e) en een kopie van een geldig identiteitsbewijs van uw ex-echtgeno(o)t(e).

### Ex-echtgeno(o)t(e)

Naam en voorletters \_\_\_\_\_ m v  
Plaats \_\_\_\_\_  
Datum \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

---

## 3. Heeft u de verzekering verpand?

Bij een verpande verzekering moet ook de pandhouder toestemming geven voor deze wijziging. De pandhouder doet dit met een brief waarin hij toestemming geeft. Stuur u de brief mee met dit formulier. Zonder akkoord van de pandhouder kunnen wij helaas uw wijziging niet uitvoeren.

Op het polisblad leest u of uw verzekering verpand is en wie de pandhouder op uw verzekering is.

---

#### 4. U tekent hier voor de wijziging

Als er 2 verzekeringnemers zijn, moet u beide tekenen.

Het is belangrijk dat u de 'let op - tekst' aan het begin van dit formulier hebt gelezen. Daarom vragen wij u dit hier aan te geven.

Ik heb de 'let op-tekst' over het belang van een goed advies gelezen.

Wij hebben de 'let op-tekst' over het belang van een goed advies gelezen (bij 2 verzekeringnemers).

##### 1e verzekeringnemer oud

Naam en voorletters \_\_\_\_\_ m v

Plaats \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

##### 1e verzekeringnemer nieuw

Naam en voorletters \_\_\_\_\_ m v

Plaats \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

##### 2e verzekeringnemer oud

Naam en voorletters \_\_\_\_\_ m v

Plaats \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

##### 2e verzekeringnemer nieuw

Naam en voorletters \_\_\_\_\_ m v

Plaats \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

Stuur altijd een kopie of foto mee van een geldig identiteitsbewijs van iedere verzekeringnemer.

---

## 5. U stuurt de volgende documenten mee

Kopie of foto van mijn identiteitsbewijs (paspoort, rijbewijs of Nederlandse identiteitskaart).

Kopie of foto van het identiteitsbewijs (paspoort, rijbewijs of Nederlandse identiteitskaart) van de nieuwe verzekeringnemer 1.

Kopie of foto van het identiteitsbewijs (paspoort, rijbewijs of Nederlandse identiteitskaart) van de oude verzekeringnemer 2.

Kopie of foto van het identiteitsbewijs (paspoort, rijbewijs of Nederlandse identiteitskaart) van de nieuwe verzekeringnemer 2.

Echtscheidingsconvenant/vonnis.

*Alleen als er sprake is van echtscheiding en geen handtekening van de ex-echtgeno(o)t(e) is ontvangen bij punt 2.*

Kopie of foto van het identiteitsbewijs (paspoort, rijbewijs of Nederlandse identiteitskaart) van uw ex-echtgeno(o)t(e).

*Alleen als er sprake is van echtscheiding en de ex-echtgeno(o)t(e) heeft dit formulier ondertekend bij punt 2.*

Akkoordverklaring pandhouder.

*Alleen als de verzekering verpand is.*

### Voor uw privacy maakt u de pasfoto en het BSN nummer onherkenbaar

Er gelden strenge regels rond het bewaren van persoonlijke gegevens. En soms staat er op documenten informatie die wij niet nodig hebben. Of niet mogen gebruiken. Daarom vragen wij u de pasfoto en het BSN nummer op de kopie van het identiteitsbewijs onherkenbaar te maken. Dit kan bijvoorbeeld met een donkere stift.

### Wilt u uw persoonsgegevens veilig onherkenbaar maken?

Gebruik dan de app KopieID. Deze vindt u in uw app store. Meer informatie over KopieID vindt u op [www.rijksoverheid.nl](http://www.rijksoverheid.nl).

---

## 6. Versturen

### E-mailen is het snelst

U mag dit formulier scannen en e-mailen naar [levensverzekering@avero.nl](mailto:levensverzekering@avero.nl).

Vermeld alstublieft in het onderwerp: Verzekeringnemerschap wijzigen, polisnummer xxx

### U kunt dit formulier ook printen en per post sturen naar:

Avéro Achmea

Scanstroom: ALC

Antwoordnummer 526

7300 WB Apeldoorn

## Goed om te weten

### **Wat doen wij en wie zijn wij?**

Wij bieden verzekeringen, financiële diensten en producten aan. We verkopen onze producten en oplossingen niet zelf aan onze klanten. Daarvoor werken we samen met adviseurs. Zij geven u onafhankelijk advies.

### **Wij horen bij Achmea**

Avéro Achmea is een merk van Achmea Pensioen- en Levensverzekeringen N.V. in Apeldoorn. Achmea is de grootste verzekeraar van Nederland. Achmea Pensioen- en Levensverzekeringen N.V. is ingeschreven bij de Kamer van Koophandel onder nummer 08077009 en de AFM onder nummer 12000441.

### **Uw gegevens in vertrouwde handen**

Sluit u een verzekering, financiële dienst of product af? Dan hebben wij uw gegevens nodig. Denk aan uw naam, adres en woonplaats, e-mailadres, telefoonnummer en bankrekeningnummer. Soms hebben wij ook meer gegevens van u nodig. Achmea B.V. is verantwoordelijk voor een goede verwerking van uw persoonsgegevens.

### **Wilt u weten welke gegevens wij verwerken en waarvoor?**

Kijk dan in ons Privacy Statement op [averoachmea.nl/privacy](https://averoachmea.nl/privacy). Daar leest u ook wat uw rechten zijn. En wanneer u bezwaar kunt maken tegen verwerking van uw gegevens. Wilt u ons Privacy Statement op papier ontvangen? Stuur dan een brief naar:

Avéro Achmea  
Afdeling Leven  
Postbus 1290  
7301 BM Apeldoorn

### **Staan er fouten in dit formulier?**

Ons doel is dat al onze informatie klopt en volledig is. En dat u alles zo goed mogelijk begrijpt. Maar er kan altijd ergens een fout staan. Wij zijn niet aansprakelijk voor eventuele gevolgen van die fout.

### **Staat er iets anders in de productvoorwaarden?**

Uw en onze rechten en plichten staan in de productvoorwaarden. Staat in dit formulier wat anders dan in de productvoorwaarden? Dan gelden de productvoorwaarden.

### **Bent u niet tevreden? Laat het ons weten**

Bent u het niet met ons eens of heeft u een klacht? Dan horen wij dit graag. We willen u namelijk zo goed mogelijk helpen. Kijk voor meer informatie en ons klachtenformulier op [averoachmea.nl/klachtdoorgeven](https://averoachmea.nl/klachtdoorgeven). U kunt ook een brief sturen naar:

Avéro Achmea  
Klantsignaalmanagement  
Postbus 101  
7300 AC Apeldoorn

### **Bent u niet tevreden over onze oplossing?**

Neem dan contact op met het Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (Kifid). Kijk voor meer informatie en een klachtenformulier op [kifid.nl](https://kifid.nl). U kunt ook bellen (070) 333 89 99 of een brief sturen naar:

Kifid  
Postbus 93257  
2509 AG Den Haag

### **Meer informatie over Avéro Achmea**

Kijk voor meer informatie over ons en ons beleid, onze producten en onze gegevens op [averoachmea.nl](https://averoachmea.nl).

De adressen van Avéro Achmea zijn:

Laan van Malkenschoten 20  
7333 NP Apeldoorn

Sophialaan 50  
8911 AE Leeuwarden