

Formulier premie verlagen, recht op premievakantie aanvragen en/of premievrij maken Garantieverzekering

Polisnummer _____
Naam 1e verzekeringnemer _____
Adres _____
Postcode en woonplaats _____
Geboortedatum _____
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.

Vul hieronder alleen het gedeelte in dat u wilt veranderen

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. 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 de premie verlagen

Nieuwe premie € _____
Ingangsdatum _____

- Een aanpassing van uw premie heeft gevolgen voor uw verzekerd bedrag, wij passen uw verzekerd bedrag aan.
- De premie mag niet lager worden dan € 300 op jaarbasis.
- U betaalt de nieuwe premie vanaf de eerste premievervaldag na ontvangst van uw verzoek.

2. U wilt de verzekering premievrij maken

Ja
Ingangsdatum _____

- Als u een uitkering bij overlijden heeft meeverzekerd, dan verlagen wij deze dekking.
- Aanvullende dekkingen met betrekking tot premievrijstelling bij arbeidsongeschiktheid, invaliditeit, verzorgerschap, pakketdekking of dubbele uitkering bij overlijden door een ongeval vervallen.

3. U wilt gebruik maken van het recht op premievakantie

Dit is alleen mogelijk als dit recht in de clausule is opgenomen. De clausule vindt u op het polisblad.

Ingangsdatum _____ DD/MM/JJ (Deze datum moet in de toekomst liggen)

Datum premiebetaling hervatten _____

- Recht op premievakantie is maximaal 1 jaar
- In de productvoorwaarden staat aangegeven tegen welke voorwaarden een premievakantie is toegestaan.

4. 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.

5. 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

Naam en voorletters _____ m v

Plaats _____

Datum _____

Handtekening _____

2e verzekeringnemer

Naam en voorletters _____ m v

Plaats _____

Datum _____

Handtekening _____

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

6. 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 verzekeringnemer 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.

7. Versturen

E-mailen is het snelst

U mag dit formulier scannen en e-mailen naar levensverzekering@avero.nl.

Vermeld alstublieft in het onderwerp:

- Premie verlagen, polisnummer xxx en/of
- Premievrij maken, 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. 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. 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. 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.

De adressen van Avéro Achmea zijn:

Laan van Malkenschoten 20
7333 NP Apeldoorn

Sophialaan 50
8911 AE Leeuwarden