



---

## 2 U wilt het rekeningnummer veranderen

Huidig rekeningnummer \_\_\_\_\_

Nieuw rekeningnummer (IBAN) \_\_\_\_\_

Naam rekeninghouder \_\_\_\_\_

De rekeninghouder tekent voor deze wijziging onderaan dit formulier.

---

## 3 U wilt de premietermijn veranderen

Nieuwe premietermijn                      maand      kwartaal      halfjaar      jaar

Door ondertekening van dit formulier mag Avéro Achmea premies afschrijven van dit rekeningnummer.

Wij wijzigen de betalingstermijn op de eerste polisverjaardag na uw verzoek. Uw adviseur kan u vertellen wanneer dit is.

---

## 4 U wilt de verzekerde dekking bij overlijden veranderen

### Voor de eerste verzekerde

U heeft nu verzekerd

Een gelijkblijvend verzekerd bedrag

Wat wilt u verzekeren (na de wijziging)?

Een lineair dalend verzekerd bedrag

Een annuïtair dalend verzekerd bedrag met \_\_\_\_\_ %

U heeft nu verzekerd

Een annuïtair dalend verzekerd bedrag

Wat wilt u verzekeren (na de wijziging)?

Een lineair dalend verzekerd bedrag

Verandert u de dekking? Dan verandert ook de premie of het verzekerd bedrag. Wat wilt u dat gelijk blijft?

De premie

Het verzekerd bedrag

We noemen hier alleen de veranderingen die mogelijk zijn. Door veranderde wetgeving kunt u de dekking helaas niet veranderen als het risico voor Avéro Achmea groter wordt.

Bij een lineair en annuïtair dalende verzekering stopt de premiebetaling eerder. Uw adviseur kan u vertellen wanneer dit is.

### Voor de medeverzekerde

U heeft nu verzekerd

Een gelijkblijvend verzekerd bedrag

Wat wilt u verzekeren (na de wijziging)?

Een lineair dalend verzekerd bedrag

Een annuïtair dalend verzekerd bedrag met \_\_\_\_\_ %

U heeft nu verzekerd

Een annuïtair dalend verzekerd bedrag

Wat wilt u verzekeren (na de wijziging)?

Een lineair dalend verzekerd bedrag

Verandert u de dekking? Dan verandert ook de premie of het verzekerd bedrag. Wat wilt u dat gelijk blijft?

De premie

Het verzekerd bedrag

We noemen hier alleen de veranderingen die mogelijk zijn. Door veranderde wetgeving kunt u de dekking helaas niet veranderen als het risico voor Avéro Achmea groter wordt.

Bij een lineair en annuïtair dalende verzekering stopt de premiebetaling eerder. Uw adviseur kan u vertellen wanneer dit is.

---

## 5 U wilt nog maar 1 persoon verzekeren

Wie wilt u niet meer verzekeren?

Naam \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Wij verwijderen deze persoon van de verzekering en verlagen uw premie.

---

**6 U wilt het verzekerd bedrag bij overlijden verlagen**

Eerste verzekerde                      Nieuw verzekerd bedrag € \_\_\_\_\_  
Tweede verzekerde                      Nieuw verzekerd bedrag € \_\_\_\_\_

U kunt het verzekerd bedrag bij overlijden helaas niet verhogen. Dit kan niet omdat het risico voor Avéro Achmea dan hoger wordt. Veranderde wetgeving maakt dat helaas onmogelijk op deze verzekering. U kunt wel een nieuwe verzekering afsluiten. Neem daarvoor contact op met uw adviseur.

---

**7 U wilt een aanvullende dekking verwijderen**

Kinderdekking  
Verzorgerschap  
Dubbele uitkering bij ongeval  
Premievrijstelling bij arbeidsongeschiktheid/invaliditeit

Wij verwijderen deze aanvullende dekking van de verzekering en verlagen uw premie.

---

**8 U wilt stoppen met de verzekering**

Ja

Soms kan uw verzekering zonder premie doorlopen. Dit hangt af van de reservewaarde in uw verzekering. Is deze reservewaarde hoog genoeg? Dan verlagen wij het verzekerd bedrag en betaalt u geen premie meer. U ontvangt bericht als wij uw verzekering premievrij maken. De reservewaarde is geen waarde die we uitkeren. Dit komt doordat uw verzekering alleen uitkeert bij overlijden van de verzekerde(n).

---

**9 U wilt de begunstiging wijzigen**

Wie wilt u in de begunstiging?

**1e begunstigde**

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

Wilt u de begunstiging door de 1e begunstigde laten aanvaarden?

Ja

Handtekening 1e begunstigde \_\_\_\_\_

Na aanvaarding heeft u toestemming nodig van de 1e begunstigde als u de verzekering wilt veranderen. Zorgt u ervoor dat de 1e begunstigde voor de aanvaarding van de begunstiging tekent.

**2e begunstigde**

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

**3e begunstigde**

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

**4e begunstigde**

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

**5e begunstigde**

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

**6e begunstigde**

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

**7e begunstigde**

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

**8e begunstigde**

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

Is de begunstigde een rechtspersoon? Vermeld dan ook de statutaire naam en vestigingsplaats. Wij nemen de erfgenamen van de verzekeringnemer automatisch op als laatste begunstigden.

---

**10 U tekent hier voor de wijziging**

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 \_\_\_\_\_  
Handtekening \_\_\_\_\_  
Datum \_\_\_\_\_

**2e verzekeringnemer**

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

**Rekeninghouder**

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

De rekeninghouder hoeft alleen te tekenen voor

- wijziging van het incassnummer
- het starten van de premiebetaling via automatische incasso

---

**11 De pandhouder tekent hier voor de wijziging**

Is de verzekering verpand? Dan heeft u voor wijzigingen toestemming nodig van de pandhouder.

Op het polisblad leest u of uw verzekering verpand is. En ook aan wie de verzekering verpand is.

**Pandhouder**

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

---

## 12 De begunstigde die heeft aanvaard tekent hier voor de wijziging

Is de begunstiging aanvaard? Dan heeft u voor de wijzigingen 4 tot en met 10 toestemming nodig van de 1e begunstigde.

### 1e begunstigde

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

### Wilt u een kopie of foto van een geldig identiteitsbewijs meesturen?

Een identiteitsbewijs is een paspoort, rijbewijs of Nederlandse identiteitskaart.

### Voor uw privacy maakt u de pasfoto 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 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).

U kunt dit formulier printen en sturen naar:

Avéro Achmea  
Scanstroom: ALC  
Postbus 1290  
7301 BM Apeldoorn

[levensverzekering@avero.nl](mailto:levensverzekering@avero.nl)

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

Kijk hiervoor op [averoachmea.nl](http://averoachmea.nl). Via de link 'Privacy' helemaal onderaan deze website vindt u ons Privacy Statement. Daarin leest u wat uw rechten zijn. En wanneer u bezwaar kunt maken tegen verwerking van uw gegevens. Wilt u ons Privacy Statement op papier ontvangen? Stuur een brief naar:

Avéro Achmea  
Afdeling Leven  
Postbus 1290  
7301 BM Apeldoorn