

## Formulier wijzigen uitvaartverzekering

Polisnummer

---

Naam 1e verzekeringnemer

---

Wijzigingsdatum

---

De wijzigingsdatum kan afwijken van de datum die u vraagt. Wij volgen hierbij de Algemene voorwaarden en/of Productvoorwaarden.

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 wat voor risico's voor u aan de wijziging kleven, 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.

### U kunt de wijziging binnen 30 dagen terugdraaien

Neem hiervoor contact op met uw adviseur. U kunt ook een brief sturen naar

Avéro Achmea

Scanstroom ALC

Postbus 1290

7301 BM Apeldoorn

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

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.

### 1 U wilt een adreswijziging of een wijziging in uw naam of geboortedatum doorgeven

Voor wie geldt de wijziging?

Verzekeringnemer 1

Verzekeringnemer 2

#### Oud

Naam en voorletters

---

m v

Geboortedatum

---

Burgerservicenummer

---

Adres

---

Postcode en woonplaats

---

#### Nieuw

Naam en voorletters

---

m v

Geboortedatum

---

Burgerservicenummer

---

Adres

---

Postcode en woonplaats

---

---

**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 het verzekeringnemerschap wijzigen?****1e verzekeringnemer****Oud**

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

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Burgerservicenummer \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

**Nieuw**

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

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Burgerservicenummer \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

**2e verzekeringnemer****Oud**

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

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Burgerservicenummer \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

**Nieuw**

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

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Burgerservicenummer \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

De oude verzekeringnemer tekent dit formulier ook. Is de wijziging het gevolg van een echtscheiding? Stuur dan een kopie van het echtscheidingsconvenant mee.

---

**5 U wilt de verzekering premievrij maken**

Wijzigingsdatum \_\_\_\_\_

Premievrij maken is niet altijd mogelijk. Dit hangt af van de waarde die u in de verzekering heeft opgebouwd. Deze waarde moet hoog genoeg zijn om minstens € 5.000 te verzekeren. Is de waarde te laag? Dan stopt de verzekering en keren wij de afkoopwaarde aan u uit.

---

**6 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.

---

**7 U wilt het verzekerd bedrag verlagen**

Nieuwe verzekerd bedrag € \_\_\_\_\_

---

**8 U wilt de begunstiging wijzigen**

Wie wilt u in de begunstiging?

**1e begunstigde**Naam en voorletters \_\_\_\_\_ m v  
Geboortedatum \_\_\_\_\_**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 \_\_\_\_\_

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

Ja

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

- Is de begunstigde een rechtspersoon? Vermeld dan ook de statutaire naam en vestigingsplaats.
- Wij nemen de erfgenamen van de verzekeringnemer automatisch op als laatste begunstigten.
- 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. Als deze persoon niet heeft getekend kunnen wij uw verzoek niet in behandeling nemen.
- Op de polis geldt standaard de begunstiging: Verzekeringnemer, echtgeno(o)t(e) van de verzekeringnemer, kinderen van de verzekeringnemer, erfgenamen van de verzekeringnemer. Wilt u hiervan afwijken, dan kunt u dit hier invullen.

---

**9 U wilt een wijziging doorgeven die u niet op dit formulier ziet staan**

---

**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 incassonummer
- het starten van de premiebetaling via automatische incasso

---

## 12 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 \_\_\_\_\_

---

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

Is de begunstiging aanvaard? Dan heeft u voor de wijzigingen 4 tot en met 8 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