

Overlijdens- risicoverzekering

Polisnummer

Naam verzekeringnemer

Naam medeverzekeringnemer

Algemene opmerking

Met dit formulier kunt u wijzigingen van uw overlijdensrisicoverzekering doorgeven. Let op! Het wijzigen van uw overlijdensrisicoverzekering kan financiële, fiscale en juridische gevolgen hebben. Wilt u vooraf advies over de door u gewenste wijziging? Raadpleeg dan een financieel adviseur. Allianz geeft geen advies.

Wilt u het formulier invullen en op de laatste pagina ondertekenen?
Als u deze verzekering heeft afgesloten met een medeverzekeringnemer, dan moet u beiden dit formulier voor akkoord ondertekenen.

1. Wijzigen naam*

Verzekeringnemer

Naam en voorletters

Medeverzekeringnemer

Naam en voorletters

Verzekerde**

Naam en voorletters

- * Wijzigen uw naam of voorletters? Stuur dan een kopie van uw nieuwe legitimatiebewijs mee. U kunt uw foto en het BSN nummer doorhalen.
- ** Vul deze informatie alleen in als de verzekerde niet dezelfde persoon is als de verzekeringnemer.

2. Verwijderen verzekeringnemer/verzekerde door beëindigen relatie

Is uw overlijdensrisicoverzekering gekoppeld aan een hypotheek (verpand) dan hebben wij voor deze wijziging een akkoord nodig van de bank (geldverstrekker van uw hypotheek).

Deze wijziging is alleen mogelijk bij een verzekering op twee levens.

U beëindigt het:

- ☐ Huwelijk
- ☐ Geregistreerd partnerschap
- ☐ Samenwonen
- ☐ Anders, namelijk:

Naam verzekeringnemer/verzekerde die van de polis verwijderd moet worden:

Naam en voorletters

Geboortedatum

Beide verzekeringnemers moeten voor deze wijziging tekenen (zie punt 11.). Door het verwijderen van een verzekerde is er geen sprake meer van een kruislingse verzekering (twee partners die de verzekering op elkaars leven afsluiten).

Als ook het rekeningnummer gewijzigd moet worden waarvan wij de premie incasseren, dan kunt u dit bij punt 8 van dit formulier aangeven "Wijzigen premiebetaler".

3. Wijzigen verzekeringnemer

Is uw overlijdensrisicoverzekering gekoppeld aan een hypotheek (verpand) dan hebben wij voor deze wijziging een akkoord nodig van de bank (geldverstrekker van uw hypotheek).

De nieuwe verzekeringnemer komt in de plaats van

Naam en voorletters

Neemt de nieuwe verzekeringnemer ook de premiebetaling over

- ☐ Ja* ☐ Nee

- * Als de verzekeringnemer ook de premiebetaling overneemt, vergeet dan niet punt 8 "Wijzigen premiebetaler" in te vullen op de volgende pagina van dit formulier.

Nieuwe verzekeringnemer

Naam en voorletters	
☐ Man ☐ Vrouw	
Geboortedatum	
Straat	
Huisnummer	
Postcode	
Woonplaats	
Land	
E-mailadres	
Telefoonnummer	

Identiteit verzekeringnemer

☐ Via Financieel adviseur

Als deze wijziging via uw financieel adviseur wordt ingediend, dan is het noodzakelijk dat uw financieel adviseur de identiteit van de nieuwe verzekeringnemer heeft vastgesteld met een geldig legitimatiebewijs.

Identiteit is vastgesteld met:

- ☐ Paspoort
☐ Identiteitskaart
☐ Rijbewijs

Documentnummer	
Geldig tot en met	
Plaats afgifte	

☐ Zonder financieel adviseur

Wij verzoeken u een kopie van een geldig legitimatiebewijs mee te sturen/ mailen bij deze wijziging. U kunt de foto en het BSN nummer doorhalen.

Let op!

Als deze wijziging zonder financieel adviseur wordt ingediend, dan gaan wij ervan uit dat u zich bewust bent van de consequenties van deze wijziging. Voor advies over de Allianz Overlijdensrisicoverzekering verwijzen wij u naar uw financieel adviseur.

Uw persoonsgegevens

Om uw verzekering te kunnen uitvoeren is het noodzakelijk dat wij uw persoonsgegevens verwerken. Dit doen wij voor de volgende doelen:

- het afsluiten, uitvoeren en beheren van uw verzekering;
- om fraude te voorkomen en te bestrijden;
- het houden aan wet- en regelgeving.

Door het aanvragen van deze verzekering gaat u akkoord met de verwerking van uw persoonsgegevens voor deze doelen.

Voor meer informatie verwijzen wij u naar ons privacy statement op www.allianz.nl/privacy.

U geeft Allianz toestemming voor het verwerken van uw persoonsgegevens voor marketingactiviteiten.

☐ Ja ☐ Nee

Handtekening nieuwe verzekeringnemer	
--------------------------------------	----------------------

4. Adres wijzigen*

Nieuw adres verzekeringnemer

Straat	
Huisnummer	
Postcode	
Woonplaats	
Land	

Nieuw adres medeverzekeringnemer

Straat	
Huisnummer	
Postcode	
Woonplaats	
Land	

Nieuw adres verzekerde**

Straat	
Huisnummer	
Postcode	
Woonplaats	
Land	

* Uw financieel adviseur kan uw adres ook digitaal voor u in het systeem aanpassen.

** Vul deze informatie alleen in als de verzekerde niet dezelfde persoon is als de verzekeringnemer.

5. Wijzigen e-mailadres

Naam en voorletters	
Huidig e-mailadres	
Nieuw e-mailadres	

6. Wijzigen rookgedrag

U (verzekeringnemer) krijgt korting op de premie voor de overlijdensrisicoverzekering als verzekerde niet rookt en de afgelopen twee jaar niet heeft gerookt. Het is belangrijk dat u ons onmiddellijk op de hoogte stelt als verzekerde begint met roken. De korting zal dan komen te vervallen vanaf het moment dat verzekerde met roken is begonnen. Als u dit niet meldt, keert Allianz bij overlijden tijdens de looptijd slechts 50% van het verzekerde bedrag uit.

Wat bedoelen wij met roken?

Met roken bedoelen we het roken van middelen met tabak. Bijvoorbeeld sigaretten, shag, pijp, sigaar, waterpijp (shisha) of cannabis (hasj en wiet). Met roken bedoelen we ook het gebruik van andere middelen met nicotine. Zoals kauwgom, pleisters, tabletten, inhalers en elektronische sigaretten (vape).

☐ (Mede)verzerde verklaart te zijn gestopt met roken en de afgelopen 2 jaar niet te hebben gerookt.

☐ (Mede)verzerde verklaart te zijn begonnen met roken.
Datum begonnen met roken

Naam en voorletters	
Handtekening (mede)verzerde	

7. Wijzigen opleidingsniveau

☐ De (mede)verzekerde heeft minimaal een hbo-opleiding afgerond.

Naam en voorletters	
Handtekening (mede)verzekerde	

8. Wijzigen premiebetalder

De premie kan alleen door een verzekeringnemer worden betaald.

Naam en voorletters	
Rekeningnummer	

* Uw financieel adviseur kan uw rekeningnummer ook digitaal voor u in het systeem aanpassen.

Machtiging incasso

Incassant: Allianz Nederland Levensverzekering
Coolsingel 120, 3000 AT ROTTERDAM (NL)
Incassant-ID: NL30ZZZ300829820000

Door dit wijzigingsformulier te ondertekenen, machtigt u Allianz Nederland Levensverzekering om de premie voor uw verzekering van uw rekening af te schrijven. Bent u het niet eens met deze afschrijving? Dan kunt u het bedrag laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na de afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Incassooverklaring (verzekeringnemer is premiebetalder)

In veel gevallen sluiten twee echtgenoten of partners een overlijdensrisico-verzekering op elkaars leven af. Wij noemen dat 'kruislings afsluiten'. Is daar in uw geval sprake van? En is hierboven aangegeven dat de verzekeringnemer de premie betaalt? Dan gaan we ervan uit dat Allianz de premie van de medeverzekeringnemer ook kan incasseren bij de verzekeringnemer. De verzekeringnemer gaat hiermee akkoord door dit wijzigingsformulier te ondertekenen.

Incassooverklaring (medeverzekeringnemer is premiebetalder)

In veel gevallen sluiten twee echtgenoten of partners een overlijdensrisico-verzekering op elkaars leven af. Wij noemen dat 'kruislings afsluiten'. Is daar in uw geval sprake van? En is hierboven aangegeven dat de medeverzekeringnemer de premie betaalt? Dan gaan we ervan uit dat Allianz de premie van de verzekeringnemer ook kan incasseren bij de medeverzekeringnemer. De medeverzekeringnemer gaat hiermee akkoord door dit wijzigingsformulier te ondertekenen.

9. Wijzigen frequentie premiebetaling

- ☐ Van maand- naar jaarbetaling
☐ Van jaar- naar maandbetaling*

Naam en voorletters	
Handtekening verzekeringnemer/ premiebetaler	

* Van jaar- naar maandbetaling is bij variabele premie niet mogelijk.

10. De verzekering stoppen

☐ U wilt de verzekering stoppen*.

Graag ontvangen wij in dit geval van u:

- Dit ingevulde en door de verzekeringnemer(s) ondertekende wijzigingsformulier;
- Een akkoord (ook wel vrijgave genoemd) van de hypotheekverstrekker (als de polis verpand is).

11. Handtekening(en) voor akkoord

De ondergetekende of ondergetekenden verzoeken Allianz Nederland Levensverzekering de verzekering te wijzigen en verklaren hierbij het volgende:

- Dat zij informatie hebben ingewonnen over de financiële, juridische en/of fiscale gevolgen van deze wijziging.
- Dat zij weten dat Allianz Nederland Levensverzekering geen advies geeft en dat zij voor advies terecht kunnen bij een financieel adviseur.

Handtekening verzekeringnemer	
Handtekening medeverzekeringnemer	

Bewaar

Print

Wis