

Wijzigingen voor Levensloop

- Dit formulier kunt u gebruiken voor iedere wijziging en voor het aangeven van correcties.
- Loyalis gebruikt uw persoonsgegevens om uw wijzigingsverzoek te verwerken. Hoe Loyalis met uw gegevens omgaat kunt u lezen op loyalis.nl/privacy.
- Stuur het ingevulde en ondertekende formulier terug. Een postzegel is niet nodig.
- Hebt u vragen? Bel dan gerust 045 645 91 90.

PERSOONLIJKE GEGEVENS

| | | | | | |
|---|----------------------------------|-------------|----------------------|-----|-------|
| Geboortenaam | <input type="text"/> | Voorletters | <input type="text"/> | Man | Vrouw |
| Met welke na(a)m(en) wilt u aangeschreven worden? | <input type="text"/> | | | | |
| Straat en huisnummer* | <input type="text"/> | | | | |
| | * Inclusief eventuele toevoeging | | | | |
| Postcode | <input type="text"/> | Plaats | <input type="text"/> | | |
| Land | <input type="text"/> | | | | |
| Geboortedatum | <input type="text"/> | | | | |
| E-mail | <input type="text"/> | Telefoon | <input type="text"/> | | |

Ik geef Loyalis toestemming om in de toekomst digitaal met mij te communiceren over mijn producten.

| | | | |
|-----------------------|--|---------------------------|--|
| Relatie- of klantnr.* | <input type="text"/> | Certificaat- of polisnr.* | <input type="text"/> |
| | * U vindt dit nummer op uw certificaat of polis. | | * U vindt dit nummer op uw certificaat of polis. |

WIJZIGING PREMIE-INLEG

| | | | | |
|-----------------|----------------------------------|--------------------|--|-----------------|
| datum wijziging | <input type="text" value="0 1"/> | Gewijzigd bedrag € | <input type="text"/> | per maand/jaar* |
| | | | * doorhalen wat niet van toepassing is | |

WIJZIGING LEVENSLOOPVARIANT

Ik wijzig de levensloopvariant voor mijn

- Opgebouwde beleggingstegoed en toekomstige premie-inleg
- Opgebouwde beleggingstegoed
- Toekomstige premie-inleg

Hieronder kunt u aangeven in welk(e) fonds(en) uw tegoed/inleg belegd moet worden.

Let op, uw gekozen beleggingsmix moet in totaal gelijk zijn aan 100%. Switchen is éénmaal per jaar gratis.

| | | |
|-----------|------------------------------------|---|
| Zeker | <input type="text"/> | % |
| Rendement | <input type="text"/> | % |
| Aandelen | <input type="text"/> | % |
| Totaal | <input type="text" value="1 0 0"/> | % |

ADRESWIJZIGING (Woonadres)

| | | | |
|---|----------------------------------|----------|----------------------|
| Datum wijziging | <input type="text" value="0 1"/> | Telefoon | <input type="text"/> |
| Straat en huisnummer* | | | |
| <small>* Inclusief eventuele toevoeging</small> | | | |
| Postcode | <input type="text"/> | Plaats | <input type="text"/> |
| Land | | | |

ADRESWIJZIGING (Correspondentieadres)

| | | | |
|---|----------------------------------|----------|----------------------|
| Datum wijziging | <input type="text" value="0 1"/> | Telefoon | <input type="text"/> |
| Straat en huisnummer* | | | |
| <small>* Inclusief eventuele toevoeging</small> | | | |
| Postcode | <input type="text"/> | Plaats | <input type="text"/> |
| Land | | | |

WIJZIGING WERKGEVER

| | | | |
|--|----------------------|--------|----------------------|
| Naam oude werkgever | | | |
| Datum uit dienst | | | |
| Naam nieuwe werkgever | | | |
| Straat en huisnummer* | | | |
| <small>* Inclusief eventuele toevoeging</small> | | | |
| Postcode | <input type="text"/> | Plaats | <input type="text"/> |
| Werkgeversnummer* | | | |
| <small>* Dit hoeft u alleen in te vullen als u via uw nieuwe werkgever pensioen opbouwt bij ABP. U kunt dit nummer opvragen bij uw personeelsfunctionaris.</small> | | | |
| Datum in dienst | | | |

Heeft uw nieuwe werkgever geen contract met Loyalis? Dan zal uw polis aangepast worden.

WIJZIGING UITKERING BIJ OVERLIJDEN

Als u overlijdt vóór de einddatum, wordt dan 90% van het beleggingstegoed uitgekeerd aan uw nabestaanden?

Ja, ik heb gekozen voor Loyalis Levensloop met uitkering bij overlijden.

Ik wil dit beëindigen per

Nee, ik heb gekozen voor Loyalis Levensloop zonder uitkering bij overlijden.

Ik wil dit alsnog meeverzekeren.

WIJZIGING EINDDATUM

Hierbij wijzig ik de einddatum van mijn polis in

Wijzigt u de einddatum in verband met een toekomstige periodieke opname van uw tegoed?
Wijzig in dat geval de einddatum in de 1e van de maand volgend op de laatste maand van de opnameperiode.

OVERLIJDEN VERZEKERINGNEMER

Datum overlijden

OVERIGE WIJZIGINGEN

Datum wijziging

Omschrijving

ONDERTEKENING

Houd uw beleggingsverzekering regelmatig tegen het licht. Zo zorgt u ervoor dat uw verwachtingen aansluiten bij het eindkapitaal van uw beleggingsverzekering. Misschien vallen de resultaten tegen of zijn uw persoonlijke omstandigheden veranderd.

Wij vinden het belangrijk dat uw wijziging een bewuste keuze is. Daarom vragen wij u hieronder de reden van uw wijziging aan te geven.

Ik wijzig mijn beleggingsverzekering bewust, omdat:

Ondergetekende verklaart de gegevens op dit formulier eerlijk te hebben ingevuld en geeft Loyalis Verzekeringen toestemming de wijziging(en) door te voeren.

Datum

Handtekening

Plaats

TOELICHTING BIJ DIT FORMULIER

Medische gegevens

Bij sommige wijzigingen in de verzekering willen wij graag meer weten over uw medische situatie. Wij hebben daarom aanvullende informatie nodig. Voor ons medisch acceptatieproces werken wij samen met ReMedicalGroup (RMG). Zij vragen medische gegevens bij u op indien dat nodig is. Hebt u vragen over de medische acceptatie van uw wijziging? Bel dan met ReMedicalGroup via telefoonnummer 025 167 46 74.

Terugsturen naar: **Loyalis Verzekeringen**
Antwoordnummer 4041
6400 VC Heerlen