

Wijzigingen voor Lijfrentepan (Stamrecht/Pensioen) Compensatieplan Uitkering (Uitgesteld)

- Dit formulier kunt u gebruiken als u een uitkering ontvangt uit een van bovengenoemde producten om wijzigingen en correcties door te geven aan Loyalis.
- 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 045 579 61 11.

PERSONLIJKE GEGEVENS (verzekeringnemer/verzekerde)

Geboortenaam Voorletters Man Vrouw

Met welke na(a)m(en) wilt u aangeschreven worden?

Straat en huisnummer*
* Inclusief eventuele toevoeging

Postcode Plaats

Land

Geboortedatum

E-mail Telefoon

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

Relatie- of klantnr.* Certificaat- of polisnr.*
* U vindt dit nummer op uw certificaat of polis.

ADRESWIJZIGING (Woonadres)

Datum wijziging Telefoon

Straat en huisnummer*
* Inclusief eventuele toevoeging

Postcode Plaats

Land

ADRESWIJZIGING (Correspondentieadres)

Datum wijziging Telefoon

Straat en huisnummer*
* Inclusief eventuele toevoeging

Postcode Plaats

Land

WIJZIGING REKENINGNUMMER

Datum wijziging

Nieuw IBAN-rek.nr.*

* Dit vindt u op uw bankafschrift.

Ten name van

Graag een kopie van een recent bankafschrift of een schermafdruck van internetbankieren bijvoegen. Dit vragen wij op om vast te stellen of het opgegeven IBAN-nummer ook van u is. Op deze kopie moet u uw saldo en transactiegegevens afschermen.

Hoe kunt u dit doen?

- Maak op de kopie uw saldo en transactiegegevens onleesbaar.
- Schrijf op de kopie dat het een kopie is.
- Geef op de kopie aan voor welke instantie of welk product de kopie is bedoeld.
- Schrijf op de kopie de datum waarop u de kopie afgeeft.

OVERLIJDEN

Datum overlijden

Geboortedatum

Naam verzekeringnemer/verzekerde

Graag een kopie van de overlijdensakte toevoegen.

ONDERTEKENING

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