

Wijziging nieuwe AOW-leeftijd Nabestaandenverzekering

- Dit formulier kunt u gebruiken voor het wijzigen van uw nabestaandenverzekering aan de nieuwe AOW-leeftijd.
- 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. Het retouradres vindt u in dit formulier. U hoeft geen postzegel te plakken.
- Hebt u vragen? Bel dan gerust 045 579 61 11.

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

NIEUWE AOW-LEEFTIJD

Ik wens mijn nabestaandenverzekering aan de nieuwe AOW-leeftijd aan te passen.

Dit betekent dat de nabestaandenuitkering ingaat bij overlijden van de verzekerde en doorloopt tot de AOW-leeftijd van de begunstigde. Ik ga ermee akkoord dat Loyalis mijn verzekering automatisch aanpast aan toekomstige wijzigingen van de AOW-leeftijd. Loyalis informeert mij over de wijziging en de nieuwe premie.

Uw aanvraag wordt medisch beoordeeld. 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.

ONDERTEKENING

Ondergetekende verklaart de gegevens op dit formulier eerlijk te hebben ingevuld.

Datum	<input type="text"/>	Handtekening	<input type="text"/>
Plaats	<input type="text"/>		

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