

Premievrij maken



Vul op het formulier in wat u wilt wijzigen. Verstuur het ondertekende formulier digitaal op onze website, per e-mail naar service@lifetri.nl, of per post naar: Postbus 464, 3800 AL Amersfoort

Vul de gegevens van de huidige verzekeringnemer in

Naam (initialen en achternaam)

Adres (en huisnummer)

Postcode

Woonplaats

Telefoonnummer*

Mobiel nummer*

E-mail*

Geboortedatum [dd-mm-jjjj]

Polisnummer

*met het invullen van uw e-mailadres en telefoonnummer geeft u Lifetri toestemming om deze gegevens op te slaan in de administratie en om deze te gebruiken voor communicatie doeleinden.

Gewenste datum premievrij maken

Op welke datum wilt u uw uitvaarverzekering premievrij maken? [dd-mm-jjjj]

Ondertekenen (zonder ondertekening niet geldig)

Ik verklaar hierbij:

- Dat ik geen rechten meer ontleen aan de originele polis(sen).
- Dat ik Lifetri Verzekeringen N.V. vrijwaar voor alle schade die ontstaat als anderen rechten kunnen ontleen aan de originele polis(sen).

Plaats

Datum [dd-mm-jjjj]

Handtekening