

Uitkeringsverzoek afkoop



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 verzekeringnemer in

☐

Afkopen gehele polis

☐

Afkopen gedeeltelijke polis

Naam (initialen en achternaam)

Adres (en huisnummer)

Postcode

Woonplaats

Telefoonnummer

Mobiel nummer

E-mail

Geboortedatum [dd-mm-jjjj]

Polisnummer

Gewenste afkoop datum [dd-mm-jjjj]

IBAN (kopie bankpas nodig)*

* **LET OP VERGEET NIET UW LEGITIMATIEBEWIJS EN BANKPAS MEE TE STUREN.** Uw foto, BSN en documentnummer moeten afgedekt zijn. Voor het veilig versturen van uw ID kunt u de app KopieID van de Rijksoverheid gebruiken.

Mijn uitvaartverzekering gedeeltelijk afkopen (iemand van je polis afhalen)

Vul hier de persoon(-sonen) in die u van de polis wenst te halen. Let op alleen invullen bij gedeeltelijke afkoop.

Initialen

Achternaam

Geboorte datum [dd-mm-jjjj]

Vervolg op de volgende pagina

Initialen

Achternaam

Geboorte datum [dd-mm-jjjj]

Ondertekenen (zonder ondertekening niet geldig)

Ik verklaar hierbij:

- Dat ik de rechten uit de polis(sen) niet aan anderen heb overgedragen.
- 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