

VERZOEK TOT AFWIJKENDE BEGUNSTIGING

ALLIANZ OVERLIJDENSRSICOVERZEKERING

Informatie vooraf

Voor het wijzigen van de begunstiging van uw Allianz Overlijdensrisicoverzekering kunt u gebruik maken van dit formulier. Wij vragen u dit formulier door te lezen, de gevraagde gegevens in te vullen, en het ondertekend aan ons te retourneren met een kopie van de legitimatie van de verzekeringnemer en de eventuele medeverzekeringnemer. U kunt de foto en het BSN nummer op deze kopie(en) doorhalen.

Algemeen

De begunstigde is de persoon die de uitkering ontvangt bij het overlijden van de verzekerde. Op de polis staat aangegeven wie de uitkering ontvangt. In principe is dat de eerste begunstigde. Als die niet meer leeft is dat de volgende op de lijst, en zo verder.

Bij Allianz werken wij met een standaardbegunstiging. Dit betekent dat standaard uzelf en een eventuele medeverzekeringnemer als begunstigde op nummer 1 staat, uw partner op nummer 2, uw kinderen op 3 en uw wettige erfgenamen op 4.

U kunt deze standaardbegunstiging wijzigen. De voorwaarde hiervoor is wel dat de verzekering nog niet tot uitkering is gekomen (door overlijden van de verzekerde). Voor het wijzigen van de standaardbegunstiging of voor aanvaarde begunstiging van uw overlijdensrisicoverzekering kunt u gebruik maken van dit formulier.

Bij aanvaarde begunstiging heeft de begunstigde, met toestemming van verzekeringnemer, de begunstiging aanvaard. Na aanvaarding kan verzekeringnemer niets meer aan de verzekering wijzigen zonder toestemming van deze aanvaarde begunstigde.

Let op!

Wijziging van de begunstiging kan financiële en fiscale gevolgen hebben. Neem daarom altijd vooraf contact op met een financieel adviseur voor een deskundig advies. Allianz geeft hierover geen advies.

1. Polisnummer

Vermeld hier het polisnummer waarvoor de wijziging geldt.

Polisnummer

2. Gegevens verzekeringnemer

Naam en voorletter(s)

Geboortedatum

Straat en huisnummer

Postcode en woonplaats

Telefoonnummer

E-mailadres

3. Gegevens medeverzekeringnemer

Als er een medeverzekeringnemer is vult u dan hier zijn of haar gegevens.

Is er geen medeverzekeringnemer dan kunt u dit overslaan.

Naam en voorletter(s)

Geboortedatum

Straat en huisnummer

Postcode en woonplaats

Telefoonnummer

E-mailadres

4. Begunstiging

Hieronder vult u de afwijkende begunstigde in. Let op: lees onderstaande aandachtspunten eerst door.

- U kunt de begunstiging samenstellen door gebruik te maken van algemene omschrijvingen. Denkt u hierbij aan: (mede)verzekeringnemer, partner van de (mede)verzekeringnemer, kind(eren) van de (mede)verzekeringnemer.
- Ook kunt u een specifieke naam van een persoon gebruiken. Vul dan de voorletter(s), achternaam en geboortedatum in.
- Het is mogelijk dat er meerdere personen op één plek staan, geeft u deze dan hetzelfde nummer. Als er meerdere personen recht hebben op de uitkering dan verdelen wij deze in gelijke delen.
- De laatste plek van de begunstiging is altijd 'de wettige erfgenamen van de (mede)verzekeringnemer'. Dit voegen wij automatisch toe.

Nummer	Voorletter(s)	Achternaam of omschrijving	Geboortedatum
1.			
		De wettige erfgenamen van de (mede)verzekeringnemer	

Aanvaarde begunstiging

Als er sprake is van aanvaarde begunstiging, kunt u dit hieronder aangeven.

Voorletter(s)	Achternaam of omschrijving	Geboortedatum

5. Handtekening voor akkoord

Ondertekende(n) verzoekt Allianz Nederland Levensverzekering de genoemde polis aan te passen op de aangegeven wijze en verklaart hierbij:

- Dat hij/zij informatie heeft ingewonnen over de financiële, juridische en/of fiscale gevolgen die aan deze wijziging (kunnen) zijn verbonden;
- Dat hij/zij bekend is met het feit dat Allianz Nederland Levensverzekering. Als financiële aanbieder niet adviseert en dat hij/zij zich voor deskundig advies dient te wenden tot zijn/haar financieel adviseur.

Ondertekening verzekeringnemer

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

Ondertekening medeverzekeringnemer

Als er een medeverzekeringnemer is dan moeten u en de medeverzekeringnemer dit formulier ondertekenen.

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

Ondertekening aanvaarde begunstigde

Als er sprake is van een aanvaarde begunstigde, dan is het nodig dat deze mee tekent op dit formulier. In dit geval ontvangen wij ook graag een kopie legitimatie* van de aanvaarde begunstigde.

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

* U kunt op de kopie legitimatie de foto en het BSN nummer doorhalen.

Versturen formulier

Scan het ondertekende formulier en e-mail deze met de overige gevraagde documenten naar: info.leven@allianz.nl. Ook kunt u het sturen naar:
Allianz Nederland Levensverzekering
Postbus 761
3000 AT Rotterdam

Vragen?

Heeft u nog vragen over het invullen van dit formulier, dan kunt u uiteraard contact met ons opnemen. U bereikt ons op werkdagen van 08.00 tot 17.30 uur, via telefoonnummer 088 - 577 22 22. U kunt natuurlijk ook een e-mail sturen naar info.leven@allianz.nl.