

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

In het formulier vragen we naar uw persoonsgegevens. Die hebben we nodig voor de administratie van uw verzekering. Om aan de wet te voldoen delen we in sommige gevallen uw persoonsgegevens met toezichthouders of controlerende instanties. Als partners van ons uw persoonsgegevens verwerken (zoals een IT-partner) dan zorgen we ervoor dat uw persoonsgegevens goed worden beschermd.

Hoe Lifetri met uw persoonsgegevens omgaat vindt u op www.lifetri.nl in onze privacyverklaring. Of stuur een e-mail naar privacy@lifetri.nl.

Om meer te weten te komen over het te verzekeren risico en om fraude te voorkomen en bestrijden raadplegen en registreren wij uw gegevens bij Stichting Centraal Informatie Systeem (CIS). Meer informatie over de stichting CIS vindt u op www.stichtingcis.nl.

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 meer informatie raadpleeg de website www.autoriteitpersoonsgegevens.nl

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]		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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]
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Handtekening