

TYPE AANVRAAG

Toevoeging van periodieke premies op een koopsomcontract (geldig voor DL Strategy)

AFZENDER

Naam en Voornaam: _____

Ik ben verzekeringnemer van het contractnr.: _____

Ik wens vanaf nu **periodieke premies te beleggen.**

Gesplitst bruto bedrag: € _____ (minimum spaarbedrag € 40 / maand of € 480 / jaar)
(taksen en eventuele kosten en premies voor aanvullende dekkingen inbegrepen)

Premiesplitsing en betalingswijze:

maandelijks* driemaandelijks*

halfjaarlijks jaarlijks

domiciliëring vervaldagbericht

* Domiciliëring is verplicht bij maandelijks of driemaandelijks premiesplitsing

Premies betaalbaar vanaf: ____ / ____ / ____

(Let op, de datum moet liggen tussen de 1^e en de 20^e van de maand)

Verdeling van de premie (maximaal 6 fondsen):

Naam van het fonds	Percentage (min. 15% per fonds)

Let op: Om de aanvraag te kunnen acteren dient Delta Lloyd Life in het bezit te zijn van een leesbare kopie van de voor- en achterzijde van de identiteitskaart van de verzekeringnemer.

De premies zullen betaald worden vanuit mijn bankrekening:

IBAN _____ **BIC** _____

Ik stuur de aanvraag per gewone post terug naar Delta Lloyd Life, Fonsnylaan 38, 1060 Brussel.
Ik heb genoteerd dat alleen een ondertekend origineel aanvaard wordt door uw beheerdiensten (geen fax of e-mail).

Voor bijkomende informatie met betrekking tot deze aanvraag kan Delta Lloyd Life mij overdag op het volgende nummer bereiken: ____ / _____, liefst tussen: ____u en ____u.

Datum: ____ / ____ / 20 ____

handtekening:

Opmerking: Het financiële risico van Tak 23 verrichtingen wordt volledig gedragen door de verzekeringnemer. Het "Beheersreglement van de Tak 23 beleggingsfondsen van Delta Lloyd Strategy" kan op eenvoudig verzoek bekomen worden bij Delta Lloyd Life NV, Fonsnylaan 38, 1060 Brussel of is beschikbaar op de website www.deltalloydlife.be.

Verzekeringsonderneming toegelaten onder het codenummer 167 voor de takken leven 21, 22, 23 en 27, de tak 26 kapitalisatie alsook alle BOAR-takken behalve krediet, borgtocht en hulpverlening (KB 29.3.79 - 18.1.82 - 17.10.88 - 30.3.93 - BS 14.7.79 - 23.1.82 - 4.11.88 - 7.5.93 - 10.8.03) met maatschappelijke zetel te Fonsnylaan 38, 1060 Brussel, België – BTW BE 0403 280 171 RPR Brussel – Delta Lloyd Bank:

646-0302680-54 - IBAN BE42 6460 3026 8054 - BIC BNAGBEBB

BLAD

DOMICILIERINGSBERICHT**TE BEZORGEN AAN UW FINANCIËLE INSTELLING.***Alleen in te vullen bij betaling per domiciliëring.*

BEGUNSTIGDE / SCHULDEISER

DELTA LLOYD LIFE NV

Fonsnylaan 38 - 1060 Brussel

Identificatienummer: 000 000 16331

Ondergetekende:

REKENINGHOUDER / BETALER

Naam:

Straat en nr.:

Postcode en woonplaats:

verzoekt u om vanaf heden en tot uitdrukkelijke herroeping al uw facturen met betrekking tot:

SCHULDENAAR

Naam:

Straat en nr.:

Postcode en woonplaats:

Contractnr.:

te incasseren als gedomicilieerde factuur bij:

FINANCIËLE INSTELLING

Naam:

Straat en nr.:

Postcode en woonplaats:

door het debet van zijn/haar rekening:

Rekeningnr.:

Handtekening schuldenaar:

(slechts vereist indien de rekeninghouder niet de bestemming van de facturen is. Een kopie van de voor- en achterzijde van de identiteitskaart van de rekeninghouder bijvoegen).

Handtekening rekeninghouder :**Datum:****VOORBEHOUDEN AAN DE DOMICILIE-INSTELLING**

De hierboven vermelde domiciliëring werd aanvaard onder het nummer:

De betaling zal alleen uitgevoerd worden voor zover er voldoende dekking is op de rekening.

Datum:

Stempel en handtekening: