

TYPE AANVFAAG

Verandering van begunstigde

AFZENDER

Naam _____

Voornaam _____

Ik ben verzekeringnemer van het contract: _____

Ik verzoek u bij deze nota te nemen van de nieuwe toekenning van de begunstiging van mijn contract:

Typeclausule

Leven :

de verzekeringnemer

of

de verzekerde

Overlijden :

de echtgeno(o)t(e) of de wettelijke samenwonende partner van de verzekeringnemer, bij ontstentenis, de kinderen van de verzekeringnemer die reeds geboren zijn of die nog zullen geboren worden, bij gelijke delen, bij ontstentenis de wettelijke erfgenamen van de verzekeringnemer bij gelijke delen

of

de echtgeno(o)t(e) of de wettelijke samenwonende partner van de verzekeringnemer, bij ontstentenis, de wettelijke erfgenamen van de verzekeringnemer bij gelijke delen

of

de kinderen van de verzekeringnemer die reeds geboren zijn of die nog zullen geboren worden, bij gelijke delen, bij ontstentenis de wettelijke erfgenamen van de verzekeringnemer bij gelijke delen

of

de successie van de verzekeringnemer

of

de verzekeringnemer

of

ten belope van het verzekerd kapitaal dat dient voor het wedersamenstellen of het waarborgen van de lening, ten gunste van de personen die ingevolge het overlijden van de verzekerde de volle eigendom of het vruchtgebruik van dat onroerend goed verkrijgen ;

ten belope van het saldo: _____

Vrije clausule

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

Tips voor het opstellen van een begunstigingsclausule:

- vermeld, bij gebruik van een "vrije" clausule, voor elke begunstigde de naam, voornaam, geboortedatum en verwantschap met de verzekeringnemer
- geef ieders deel aan als er meerdere begunstigden zijn
- hou rekening met het eventuele fiscale statuut van uw contract want er bestaan bepaalde beperkingen.

Neem bij twijfel gerust contact op met uw tussenpersoon of uw Delta Lloyd Life-adviseur.

Opgelet: als de begunstiging van dit contract aanvaard werd, moeten ook de aanvaardende begunstigden dit document voor akkoord ondertekenen en een kopie van hun identiteitskaart leveren.

De nieuwe begunstiging wordt ten vroegste van kracht op de datum van ontvangst van een volledige en geldige aanvraag door de maatschappij. De nieuwe begunstiging wordt schriftelijk bevestigd door Delta Lloyd Life.

Ik stuur dit document **ondertekend** terug
via de post naar:
of via e-mail naar:

Delta Lloyd Life, Fonsnylaan 38, 1060 Brussel,
info@deltalloydlife.be

samen met een (leesbare) recto-versokopie van mijn identiteitskaart.

Indien er vragen zijn over deze aanvraag, kan Delta Lloyd Life met mij contact opnemen
op het volgende nummer: _____ / _____

Datum : _____ / _____ / 20_____

Handtekening: _____