

Overlijdensrisicoverzekering (bedrag, looptijd en/of vorm)

Let op!
Sla dit formulier eerst op
bij uw documenten op
uw computer. Vul daarna
het formulier in.



Wijzigingsformulier

U heeft een Overlijdensrisicoverzekering en u wilt het verzekerd bedrag, de looptijd of de vorm veranderen. Met dit formulier kunt u uw verandering doorgeven. Wilt u het formulier invullen en ondertekenen?

De verzekering aan laten sluiten bij uw persoonlijke situatie

Uw verzekering is makkelijk aan te passen. Zodat de verzekering past bij uw persoonlijke situatie of wensen.

Wij geven geen advies

Heeft u hulp nodig om uw verzekering aan te passen? Kijk voor informatie dan eerst op fbto.nl/overlijdensrisicoverzekering. Heeft u behoefte aan advies? Dan kunt u een financieel adviseur zoeken die u kan helpen. Deze zal hiervoor kosten in rekening brengen.

Soms hebben wij toestemming van de pandhouder nodig

Is uw verzekering verpand? En kunt u 1 van de 3 vragen hieronder met 'ja' beantwoorden? Dan zorgt de verandering voor een groter risico voor de pandhouder.

De pandhouder moet hiervoor toestemming geven. Dit doet hij met een brief waarin hij toestemming geeft. Stuur u de brief mee met dit formulier.

- Verlaagt u het verzekerd bedrag?
- Maakt u de looptijd van de verzekering korter?
- Verandert u het annuïteitenpercentage?

1. Gegevens verzekeringnemer

Voorletters en achternaam	:		Man	Vrouw
Straat en huisnummer	:			
Postcode en Woonplaats	:			
Telefoonnummer vast	:			
Telefoonnummer mobiel	:			
E-mailadres	:			
Polisnummer	:			

Vul hieronder alleen het gedeelte in dat u wilt veranderen.

2. Ik wil het verzekerd bedrag veranderen

Het nieuwe verzekerde bedrag* : €

Kies een verzekerd bedrag tussen € 10.000 en € 750.000.

3. Ik wil de looptijd veranderen

De nieuwe einddatum* :

(dd/mm/jjjj)

4. Ik wil de vorm van de verzekering veranderen

Nieuwe vorm* :

Gelijkblijvend

Lineair dalend

Annuïtair dalend. Het annuïteitenpercentage is

5. Ik wil het annuïteitenpercentage veranderen

Het nieuwe annuïteiten-
percentage :

6. Ingangsdatum verandering

De verandering moet ingaan op
de eerste dag van* :

(dd/mm/jjjj)

*** Let op!** Verhoogt u het verzekerd bedrag? Verlengt u de looptijd? Of verandert u van een dalend naar een gelijkblijvend verzekerd bedrag? Dan moet de verandering ingaan vóór de 68e verjaardag van de persoon die is verzekerd (de verzekerde). Wij vragen om medische gegevens van de verzekerde. En beoordelen deze gegevens. Dit kan tijd kosten. Vraag daarom deze verandering aan voordat de verzekerde 67 jaar en 6 maanden is.

7. Wilt u een offerte met nieuwe premies?

U wilt uw verzekering veranderen. Hierdoor veranderen uw premies. Wij kunnen hiervoor een offerte sturen. In de offerte staat de nieuwe premie. En tot wanneer u de premie betaalt. Hieronder kunt u aangeven of u dit wilt.

ja, ik ontvang graag een offerte

Wij sturen de offerte via e-mail naar u (vult u op de 1e bladzijde van dit formulier het juiste e-mailadres in?).

Wij nemen uw aanvraag in behandeling als we de getekende offerte hebben. Is er een nieuwe gezondheidsverklaring nodig? Dan e-mailen we de inloggegevens voor het invullen van de gezondheidsverklaring pas nadat we de getekende offerte van u terug hebben. Soms willen we eerst meer informatie over deze verandering. Wij nemen dan binnen 5 werkdagen contact met u op.

nee, ik wil geen offerte. Als u bij deze vraag 'nee' invult, beantwoordt u dan deze 2 vragen?

- Heeft een verzekeraar de afgelopen 5 jaar een verzekering van uzelf of van de verzekerde geweigerd of stopgezet? Ja Nee

- Bent u zelf of de verzekerde voor een strafbaar feit in aanraking geweest met politie of justitie? Ja Nee

Wilt u geen offerte? Dan nemen wij uw aanvraag meteen in behandeling. Is er een nieuwe gezondheidsverklaring nodig? Dan e-mailen we de inloggegevens voor het invullen van de gezondheidsverklaring meteen als we dit formulier hebben (vult u op de 1e bladzijde van dit formulier uw e-mailadres in?). Soms willen we eerst meer informatie over deze verandering. Wij nemen dan binnen 5 werkdagen contact met u op.

8. Ondertekening

Uw verklaring

Ik heb het formulier juist ingevuld.

Voorletters en achternaam :

Datum :

Plaats :

Handtekening
verzekeringnemer :

9. Heeft u het formulier helemaal ingevuld?

E-mailen is het snelst

U kunt het ingevulde en ondertekende formulier mailen naar: info@fbto.nl.
Let er alstublieft op dat alle gegevens goed leesbaar zijn.

Uw gegevens in vertrouwde handen

Sluit u een verzekering of financiële dienst af? Dan hebben wij uw gegevens nodig. Denk aan uw naam, adres en woonplaats, e-mailadres, telefoonnummer en bankrekeningnummer. Soms hebben wij ook meer gegevens van u nodig. Achmea B.V. is verantwoordelijk voor een goede verwerking van uw persoonsgegevens.

Wilt u weten welke gegevens wij verwerken en waarvoor?

Kijk dan in ons Privacy Statement op fbto.nl. Deze vindt u onderaan op onze website onder de link 'Privacy'. Hier leest u wat uw rechten zijn. En wanneer u bezwaar kunt maken tegen verwerking van uw gegevens. Wilt u ons Privacy Statement op papier ontvangen? Stuur een e-mail naar info@fbto.nl of bel (058) 234 56 78.

10. Heeft u nog vragen?

Kijk op fbto.nl of bel (058) 234 56 78.