

Verklaring aanvaarding begunstigde(n)

Begunstigde(n)

Vul hierna de namen van de begunstigde(n) in. Kruis vervolgens één van de volgende drie opties aan, zowel in geval van leven (links) als overlijden (rechts) van de verzekerde.

- in gelijke delen: zet in de kolom "in gelijke delen" een kruisje naast de naam van de persoon die u als begunstigde wenst aan te duiden.
- in ongelijke delen: zet in de kolom "in ongelijke delen" een kruisje naast de naam van de persoon die u als begunstigde wenst aan te duiden. Geef in het vakje "Aandeel" ook het percentage aan.
- in rangorde: zet in de kolom "in rangorde" een kruisje naast de naam van de persoon die u als begunstigde wenst aan te duiden. Geef in het vakje "Rang" het volgnummer aan.

Gelieve een kopie van de identiteitskaart van elke begunstigde bij te voegen.

Bij leven van de verzekerde			Bij overlijden van de verzekerde					
in gelijke delen	in ongelijke delen	in rangorde	Opgelet: de verzekerde kan nooit de begunstigde bij overlijden zijn.			in gelijke delen	in ongelijke delen	in rangorde
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> %	<input type="checkbox"/>	Naam: _____ Voornaam: _____ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V Adres: _____ Nr.: _____ Bus: _____ Postcode: _____ Woonplaats: _____ Tel.: _____ Geboortedatum: _____ Handtekening begunstigde voorafgegaan door handgeschreven vermelding "Gelezen en goedgekeurd" en naam _____ Plaats _____ Datum _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> %	<input type="checkbox"/>	Naam: _____ Voornaam: _____ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V Adres: _____ Nr.: _____ Bus: _____ Postcode: _____ Woonplaats: _____ Tel.: _____ Geboortedatum: _____ Handtekening begunstigde voorafgegaan door handgeschreven vermelding "Gelezen en goedgekeurd" en naam _____ Plaats _____ Datum _____	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> %	<input type="checkbox"/>	Naam: _____ Voornaam: _____ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V Adres: _____ Nr.: _____ Bus: _____ Postcode: _____ Woonplaats: _____ Tel.: _____ Geboortedatum: _____ Handtekening begunstigde voorafgegaan door handgeschreven vermelding "Gelezen en goedgekeurd" en naam _____ Plaats _____ Datum _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> %	<input type="checkbox"/>	Naam: _____ Voornaam: _____ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V Adres: _____ Nr.: _____ Bus: _____ Postcode: _____ Woonplaats: _____ Tel.: _____ Geboortedatum: _____ Handtekening begunstigde voorafgegaan door handgeschreven vermelding "Gelezen en goedgekeurd" en naam _____ Plaats _____ Datum _____	

CO.N.03.06.4-04

Bij leven van de verzekerde			Bij overlijden van de verzekerde			
in gelijke delen	in ongelijke delen	in rangorde	Opgelet: de verzekerde kan nooit de begunstigde bij overlijden zijn.			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> % Aandeel	<input type="checkbox"/> Rang	Naam: _____ Voornaam: _____ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V Adres: _____ Nr.: _____ Bus: _____ Postcode: _____ Woonplaats: _____ Tel.: _____ Geboortedatum: _____ Handtekening begunstigde voorafgegaan door handgeschreven vermelding "Gelezen en goedgekeurd" en naam _____ Plaats _____ Datum _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> % Aandeel	<input type="checkbox"/> Rang
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> % Aandeel	<input type="checkbox"/> Rang	Naam: _____ Voornaam: _____ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V Adres: _____ Nr.: _____ Bus: _____ Postcode: _____ Woonplaats: _____ Tel.: _____ Geboortedatum: _____ Handtekening begunstigde voorafgegaan door handgeschreven vermelding "Gelezen en goedgekeurd" en naam _____ Plaats _____ Datum _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> % Aandeel	<input type="checkbox"/> Rang
100 %				100 %		

Verzekeringnemer (persoon met alle rechten en plichten van de overeenkomst)

Naam: _____ Voornaam: _____
 Geboortedatum: _____ Rijksregisternummer: _____ M V
 Adres: _____ Nr.: _____ Bus: _____
 Postcode: _____ Woonplaats: _____

Gelieve een kopie van de identiteitskaart van de verzekeringnemer bij te voegen.

Handtekening begunstigde voorafgegaan door handgeschreven vermelding "Gelezen en goedgekeurd" en naam _____
 Plaats _____ Datum _____

Maatschappij

MoneyMaxx / AEGON Spaarkas N.V.
 Gelezen en goedgekeurd
 Paul Boomkamp
 Directeur

Paul Boomkamp

verklaren hierbij kennis te hebben genomen van de aanwijzing van de begunstigde(n) in de overeenkomst met Certificaatnummer _____ en aanvaarden bij ondertekening van deze akte deze begunstiging.

Stuur dit formulier ondertekend terug naar: MoneyMaxx - c/o LYDIAN Lawyers - Havenlaan 86c b113 - 1000 Brussel.
 Heeft u nog vragen? Bel ons op het gratis telefoonnummer **0800/99.123**.