

Wijzigingsformulier **Dynamixx Plan**

Met betrekking tot Certificaatnummer

Contractuele gegevens

Looptijd verlengen

Ik wens mijn looptijd te verlengen tot jaar.

Extra storting

Ik wens een extra storting te doen van: EUR (min. 255,- EUR, inclusief de individuele verzekeringstaks van 2%)

Gedeeltelijke afkoop

Ik wens een gedeeltelijke afkoop te doen ten bedrage van EUR. De resterende opgebouwde waarde dient minimaal 500 EUR te bedragen. Hierdoor is het mogelijk dat MoneyMaxx een lager bedrag uitkeert dan aangegeven.

Ik wens een gedeeltelijke afkoop te doen ter waarde van het maximumbedrag.

Gelieve het bedrag te storten op BIC

IBAN nummer - - - - -

Gelieve een kopie van de identiteitskaart van de verzekeringnemer bij te voegen + een kopie recent bankafschrift.

Verzekeringnemer

Wijziging verzekeringnemer per - - -

Wijziging verzekeringnemer bij overlijden van de huidige verzekeringnemer

Vul hierna de gegevens van de nieuwe verzekeringnemer in.

Naam: Voornaam:

Geboortedatum: Rijksregisternummer: M V

Adres: Nr.: Bus:

Postcode: Woonplaats:

Tel.: GSM:

E-mail:

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

Plaats: Datum: / /

Handtekening huidige verzekeringnemer:

X

Plaats: Datum: / /

Handtekening nieuwe verzekeringnemer:

X

Vergeet niet te ondertekenen op ommezijde.

MoneyMaxx is de handelsbenaming van AEGON Spaarkas N.V. in België, met als algemeen lasthebber LYDIAN lawyers.
Onderneming toegelaten onder code 1047 voor het aanbieden van tak 23-producten.

Overlijden

In verband met het overlijden van de verzekerde op [] - [] - [] (datum) wordt de overeenkomst beëindigd. Stuur de verdere informatie naar:

Naam: [] Voornaam: []
Geboortedatum: [] M V
Adres: [] Nr.: [] Bus: []
Postcode: [] Woonplaats: []
Tel.: [] GSM: []
E-mail: []

Adres

Verzekeringnemer Verzekerde Begunstigde

Naam: [] Voornaam: []
Geboortedatum: [] M V
Adres: [] Nr.: [] Bus: []
Postcode: [] Woonplaats: []
Tel.: [] GSM: []
E-mail: []

Begunstiging

Ik wens de begunstigde(n) te wijzigen; stuur mij de nodige documenten.

Ondertekening

Plaats:

Datum: / /

Handtekening verzekeringnemer:

X

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.**