

Wijzigingsformulier **KapitaalPlan**

Met betrekking tot Certificaatnummer

Contractuele gegevens

Periodieke premie

- Wijzigen naar: EUR per maand (min. 30,60 EUR per maand, inclusief de individuele verzekeringstaks van 2%)
- Wijzigen naar: EUR per kwartaal (min. 91,80 EUR per kwartaal, inclusief de individuele verzekeringstaks van 2%)
- Wijzigen naar: EUR per halfjaar (min. 183,60 EUR per halfjaar, inclusief de individuele verzekeringstaks van 2%)
- Wijzigen naar: EUR per jaar (min. 367,20 EUR per jaar inclusief de individuele verzekeringstaks van 2%)

Looptijd verlengen

Ik wens mijn looptijd te verlengen tot jaar.

Extra storting

- Ik wens een extra storting te doen van: EUR (min. 252,75 EUR, inclusief de individuele verzekeringstaks van 1,1%)

Premievrij maken

Dit is alleen mogelijk indien de opgebouwde waarde minimaal 500 EUR bedraagt.

- Ik wens mijn overeenkomst premievrij te maken per - - .

Herstarten

Dit is alleen mogelijk wanneer de periodieke premie werd onderbroken en de opgebouwde waarde in het fonds is blijven staan.

- Ik wens mijn periodieke premie te herstarten per - - .

Betaalwijze

- Per domiciliëring (er wordt u een domiciliëringsaanvraag toegestuurd)
- Per overschrijvingsformulier
- Per doorlopende opdracht (gelieve uw financiële instelling te contacteren)

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.

Adres

- Verzekeringnemer Verzekerde Begunstigde

Naam: Voornaam:

Geboortedatum: M V

Adres: Nr.: Bus:

Postcode: Woonplaats:

Tel.: GSM:

E-mail:

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.

Verzekeringnemer

- Wijziging verzekeringnemer per 01 - - 20
- 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

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.**