

# Aanvraag/Wijziging

## Categorie Personenverzekeringen



### GEZINSONGEVALLENVERZEKERING

 Onderdeel van ledenpolis:  ja  nee

Naam: .....

Relatienummer: .....

Ingangs-/ mutatiedatum: .....

 Betreft:  nieuwe verzekering  
 wijziging verzekering - polisnummer: .....

### GEGEVENS VERZEKERINGNEMER(S)

 Te verzekeren personen:  Verzekeringnemer  
 Partner (gehuwd/duurzaam samenwonend)  
 Kinderen tot 27 jaar

### DEKKING

 Gewenste dekking:  Pakket Plus  Pakket Standaard

 Vergoeding voor buitengewone kosten?  ja  nee

### BETALINGSWIJZE *(indien u deze verzekering anders wenst te betalen dan u heeft aangegeven op het Klanten Informatie Formulier)*

IBAN-nummer: .....

 Premiebetaling per:  jaar  halfjaar  kwartaal  maand

 Betaalwijze:  nota (voor internetbankieren)  door middel van machtiging\*

\* Voor afschrijving van automatische incasso is uw toestemming d.m.v. handtekening noodzakelijk: .....

