

Formulier aanmelden nieuwe financieel adviseur

Verzoek om een (nieuwe) financieel adviseur als bemiddelaar te koppelen aan een overlijdensrisicoverzekering (ORV) van ABN AMRO Levensverzekering N.V.

Let op: Dit formulier is alleen te gebruiken door verzekeringnemer(s) van een ORV van ABN AMRO Verzekeringen waar ABN AMRO Bank N.V. niet de bemiddelaar van is. De financieel adviseur moet beschikken over een bemiddelingsovereenkomst met ABN AMRO Levensverzekering N.V.

Polisnummer(s)

Betreft Overlijdensrisicoverzekering(en) met polisnummer(s): _____

Verklaring gewenste bemiddeling (kruis aan wat van toepassing is)

- De verzekeringnemer(s) en de financieel adviseur verklaren gezamenlijk dat de financieel adviseur voor de verzekeringnemer(s) mag bemiddelen bij ABN AMRO Levensverzekering N.V. voor de bovengenoemde verzekering(en).
- De verzekeringnemer(s) heeft/hebben op dit moment geen financieel adviseur die bemiddelt voor de bovengenoemde verzekering(en).
- Als de verzekeringnemer(s) op dit moment al een financieel adviseur heeft/hebben voor bovengenoemde verzekering(en) maar overstapt, dan verklaart hij dat de adviseur die op dit moment bemiddelt door verzekeringnemer(s) op de hoogte is gesteld van de voorgenomen wijziging. De naam van de oude financieel adviseur is:

Kantoor: _____ Plaats: _____

Gegevens en ondertekening financieel adviseur

Naam kantoor: _____

VA nummer voor bemiddeling ABN AMRO Levensverzekering N.V. _____

Contactpersoon: _____ Telefoon : _____

Adres: _____ Plaats: _____

Naam: _____ Handtekening: _____

Plaats: _____ Datum: _____ - _____ - _____ (dd-mm-jjjj)

Gegevens en ondertekening verzekeringnemer

1e verzekeringnemer

Naam: _____

Telefoon: _____

E-mail: _____

Handtekening:

Datum ___/___/___ (dd-mm-jjjj)

2e verzekeringnemer (indien van toepassing)

Naam: _____

Telefoon: _____

E-mail: _____

Handtekening:

Datum ___/___/___ (dd-mm-jjjj)

Na ontvangst van het door beide partijen ingevulde en ondertekende formulier zal ABN AMRO Verzekeringen N.V. in haar administratie de polis(sen) van de verzekeringnemer(s) koppelen aan de financieel adviseur.

Adresgegevens

Het ingevulde en ondertekende formulier kunt u sturen naar dit adres. Postzegel is niet nodig.

ABN AMRO Verzekeringen

T.a.v. Team ORV

Antwoordnummer 9000

8000 VB ZWOLLE