

## Wijzigingsformulier overlijdensrisicoverzekering ABN AMRO Levensverzekering

### Hoe gebruikt u dit formulier?

1. Vul het formulier in (eventueel op uw computer of tablet)
2. Print het formulier en zet uw handtekening
3. Wijzigt u uw IBAN rekeningnummer? Stuur dan een kopie van uw bankpas of van een recent rekeningafschrift, omdat wij moeten controleren of de rekening op uw naam staat
4. Maak een kopie van uw legitimatiebewijs, waarop de handtekening zichtbaar is. Let er wel op dat de foto en het BSN nummer niet zichtbaar zijn. U kunt hiervoor gebruik maken van de KopieID app
5. Scan het formulier of maak een goede foto en stuur deze samen met kopie legitimatie per e-mail naar [AAV.Verzoek@abnamroverzekeringen.nl](mailto:AAV.Verzoek@abnamroverzekeringen.nl)

U kunt het geprinte en ondertekende formulier met bijlagen ook sturen naar: (postzegel niet nodig)

ABN AMRO Levensverzekering  
T.a.v. Team ORV  
Antwoordnummer 9000  
8000 VB ZWOLLE

### Gegevens verzekeringnemer

Naam:	
Adres:	
Postcode en woonplaats:	
Telefoon:	
E-mail:	
Polisnummer:	

### Wijziging

- o *Wijziging IBAN rekeningnummer*

Naam rekeninghouder: \_\_\_\_\_

Nieuw IBAN:rekeningnummer : \_\_\_\_\_

Wijzigingsdatum: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ (dd-mm-jjjj)

Stuur ook een kopie bankpas of rekeningafschrift mee.

#### Doorlopende SEPA machtiging

U geeft met het wijzigen van uw IBAN rekeningnummer toestemming voor automatische afschrijving van de premie voor uw ABN AMRO Overlijdensrisicoverzekering met bovengenoemd polisnummer.

Door ondertekening van dit formulier, geeft u toestemming aan:

- ABN AMRO Verzekeringen B.V. om een opdracht tot automatische afschrijving te sturen naar uw bank;

- Uw bank om de premie van uw rekening af te schrijven volgens de opdracht van ABN AMRO Verzekeringen B.V.

Bent u het niet eens met een afschrijving? Dan kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

### Onze gegevens

ABN AMRO Verzekeringen B.V.

Incassant ID: NL98ZZZ050274550000

Rekeningnr: NL19ABNA0466417152

o *Nieuw adres*

Straat en huisnummer: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Plaats: \_\_\_\_\_

Wijzigingsdatum: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ (dd-mm-jjjj)

o *Wijziging telefoonnummer*

Nieuw telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Wijzigingsdatum: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ (dd-mm-jjjj)

o *Wijziging mailadres*

Nieuw mailadres: \_\_\_\_\_

Wijzigingsdatum: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ (dd-mm-jjjj)

### Ondertekening

*1e verzekeringnemer*

*2e verzekeringnemer (indien van toepassing)*

Naam: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_

Handtekening:

Handtekening:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ (dd-mm-jjjj)

Datum: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ (dd-mm-jjjj)

**Let op:** denk aan een kopie/kopieën legitimatiebewijs en eventueel een kopie dagafschrift bij een IBAN wijziging als u dit formulier opstuurt.