Wijzigingsformulier DELA LeefdoorPlan

Gegevens huidige verzekeringnemer:

Betreft polisnummer		
Geslacht	☐ man ☐ vrouw	
Voorletters + voornaam		
Tussenvoegsel + achternaam		(als getrouwd: alleen geboortenaam)
Adres		
Postcode + woonplaats		
Geboortedatum	- -	
Burgerservicenummer		(zie identiteitsbewijs)
Telefoon 1		
Telefoon 2		
E-mailadres		

DELA gebruikt uw e-mailadres voor berichten in het kader van de uitvoering van uw verzekeringsovereenkomst. DELA kan uw e-mailadres ook gebruiken voor het toesturen van informatie over onze ledenvoordelen en informatie over producten en diensten van DELA. Als u dit niet wilt, dan kunt u dit hieronder aangeven.

☐ Nee, ik wil niet dat DELA mijn e-mailadres gebruikt voor het toesturen van informatie over ledenvoordelen en informatie over producten en diensten van DELA.

Zodra wij uw verzoek hebben verwerkt gaat de wijziging direct in.

Beëindigen polis

☐ verzekeringnemer verzoekt de polis te beëindigen

Nadat deze opzegging is verwerkt stopt de verzekering direct, er is dus geen opzegtermijn.
Eventuele nog niet betaalde premies, kosten en belastingen worden wel nog in rekening gebracht.

Wijzigen ingangs-/einddatum verzekering

Huidige gegevens:

Ingangsdatum verzekering	- -
Einddatum verzekering	- -

Verzekeringnemer verzoekt als volgt te wijzigen:

Nieuwe ingangsdatum verzekering	- -
(Nieuwe) einddatum verzekering	- -

Wijzigen gegevens verzekeringnemer 1

Verzekeringnemer verzoekt als volgt te wijzigen:

- ☐ aanpassen gegevens huidige verzekeringnemer 1 (blijft dezelfde persoon)
- ☐ vervangen huidige verzekeringnemer 1 door nieuwe verzekeringnemer 1 (wordt andere persoon)

Geslacht ☐ man ☐ vrouw

Voorletters + voornaam

Tussenvoegsel + achternaam (als getrouwd: alleen geboortenaam)

Adres

Postcode + woonplaats

Geboortedatum - -

Burgerservicenummer (zie identiteitsbewijs)

Identiteitsbewijs

Is er een nieuwe verzekeringnemer die nog geen klant is bij coöperatie DELA? Stuur dan een kopie van een geldig identiteitsbewijs mee. Voeg ook een kopie van uw bankpas of een recent afschrift (niet ouder dan 2 maanden) toe van het rekeningnummer waarvan wij gaan afschrijven. Zorg dat het rekeningnummer op naam van de verzekeringnemer staat. Wij zijn wettelijk verplicht onze verzekeringnemers en betalers te identificeren (Wwft).

Telefoon 1

Telefoon 2

E-mailadres

DELA gebruikt uw e-mailadres voor berichten in het kader van de uitvoering van uw verzekeringsovereenkomst. DELA kan uw e-mailadres ook gebruiken voor het toesturen van informatie over onze ledenvoordelen en informatie over producten en diensten van DELA. Als u dit niet wilt, dan kunt u dit hieronder aangeven.

- ☐ nee, ik wil niet dat DELA mijn e-mailadres gebruikt voor het toesturen van informatie over ledenvoordelen en informatie over producten en diensten van DELA.

Wijzigen gegevens verzekeringnemer 2

Verzekeringnemer verzoekt als volgt te wijzigen:

- ☐ toevoegen verzekeringnemer 2 (was er nog geen)
- ☐ aanpassen gegevens huidige verzekeringnemer 2 (blijft dezelfde persoon)
- ☐ vervangen huidige verzekeringnemer 2 door nieuwe verzekeringnemer 2 (wordt andere persoon)

Geslacht ☐ man ☐ vrouw

Voorletters + voornaam

Tussenvoegsel + achternaam (als getrouwd: alleen geboortenaam)

Adres

Postcode + woonplaats

Geboortedatum - -

Burgerservicenummer (zie identiteitsbewijs)

Identiteitsbewijs

Is er een nieuwe verzekeringnemer die nog geen klant is bij coöperatie DELA? Stuur dan een kopie van een geldig identiteitsbewijs mee. Voeg ook een kopie van uw bankpas of een recent afschrift (niet ouder dan 2 maanden) toe van het rekeningnummer waarvan wij gaan afschrijven. Zorg dat het rekeningnummer op naam van de verzekeringnemer staat. Wij zijn wettelijk verplicht onze verzekeringnemers en betalers te identificeren (Wwft).

Telefoon 1

Telefoon 2

E-mailadres

DELA gebruikt uw e-mailadres voor berichten in het kader van de uitvoering van uw verzekeringsovereenkomst. DELA kan uw e-mailadres ook gebruiken voor het toesturen van informatie over onze ledenvoordelen en informatie over producten en diensten van DELA. Als u dit niet wilt, dan kunt u dit hieronder aangeven.

- ☐ nee, ik wil niet dat DELA mijn e-mailadres gebruikt voor het toesturen van informatie over ledenvoordelen en informatie over producten en diensten van DELA.

Vul ook de volgende pagina in ↓

Wijzigen gegevens verzekerde 1

Huidige gegevens:

Geslacht ☐ man ☐ vrouw

Voorletters + voornaam

Tussenvoegsel + achternaam (als getrouwd: alleen geboortenaam)

Geboortedatum - -

Verzekeringnemer verzoekt als volgt te wijzigen:

Geslacht ☐ man ☐ vrouw

Voorletters + voornaam

Tussenvoegsel + achternaam (als getrouwd: alleen geboortenaam)

Geboortedatum - -

Wijzigen gegevens verzekerde 2

Huidige gegevens:

Geslacht ☐ man ☐ vrouw

Voorletters + voornaam

Tussenvoegsel + achternaam (als getrouwd: alleen geboortenaam)

Geboortedatum - -

Verzekeringnemer verzoekt als volgt te wijzigen:

Geslacht ☐ man ☐ vrouw

Voorletters + voornaam

Tussenvoegsel + achternaam (als getrouwd: alleen geboortenaam)

Geboortedatum - -

Wijzigen rookgedrag* verzekerde 1/2

Naam verzekerde

Mijn rookgedrag is gewijzigd. De verklaring niet-roken / roken DELA LeefdoorPlan is ingevuld en ondertekend.
Op basis van deze verklaring verzoekt de verzekeringnemer als volgt te wijzigen voor genoemde verzekerde:

☐ tarief wijzigen van roken naar niet-roken

☐ tarief wijzigen van niet-roken naar roken

* Onder roken valt ook het gebruik van e-sigaretten en nicotinehoudende middelen, zoals nicotinepleisters, nicotinekauwgum en nicotinetabletten.

Wijzigen verpanding

Verzekeringnemer verzoekt als volgt te wijzigen:

☐ Toevoegen verpandingsclausule

De rechten en vorderingen uit deze verzekering worden verpand aan:

Instelling

Adres

Postcode + woonplaats

De verpandingsclausule geldt voor de gehele polis. De verzekeringnemer wijst de pandhouder als eerste begunstigde aan voor het gehele verzekerd kapitaal. Daarna geldt de standaardbegunstiging of de op de polis vermelde begunstiging. Vanaf de ingangsdatum van de verpandingsclausule heeft u recht op premiekorting in verband met verpanding aan een hypotheek voor zolang uw polis ook daadwerkelijk is verpand aan een hypothecaire geldlening.

☐ Verwijderen verpandingsclausule

De verpandingsclausule vervalt direct nadat wij uw verzoek hebben verwerkt.

Graag ontvangen wij een bewijs dat de pandhouder hiermee akkoord is.

Vul ook de volgende pagina in ↓

Wijzigen begunstiging

De verzekeringnemer wil de volgende begunstiging:

☐ Standaard, te weten:
Rang 1 verzekeringnemer
Rang 2 partner van verzekeringnemer
Rang 3 kinderen van verzekeringnemer
Rang 4 erfgenamen van verzekeringnemer

☐ Afwijkend, te weten:

rang	%	m	v	voornaam	tussenvoegsel	achternaam	geboortedatum
		☐	☐				- -
		☐	☐				- -
		☐	☐				- -
		☐	☐				- -

Elke rang moet opgeteld 100% te zijn. Deze (afwijkende) begunstiging geldt voor de hele polis. Na een afwijkende begunstiging geldt de standaard-begunstiging. Raadpleeg uw adviseur voor informatie over een afwijkende begunstiging.

Erfbelasting (successierecht)

Afwijkende premieplichtige voor de risicodekking op het leven van de 1e verzekerde:

Geslacht ☐ man ☐ vrouw
Voorletters + voornaam
Tussenvoegsel + achternaam (als getrouwd: alleen geboortenaam)
Adres
Postcode + woonplaats
Geboortedatum - -

Wilt u kruislings verzekeren of premie splitsen in verband met erfbelasting? ☐ nee ☐ ja, premieplichtige moet ook ondertekenen

---

Wijzigen betaalgegevens

Verzekeringnemer verzoekt als volgt te wijzigen:

Premiebetaling per ☐ maand ☐ 3 maanden ☐ 6 maanden ☐ jaar

Betaalwijze ☐ Automatische incasso
Wilt u geen gebruik maken van automatische incasso? Dan kunt u bij premiebetaling per 3 maanden, per 6 maanden of per jaar ook via AcceptEmail betalen. Neem hiervoor contact op met onze klantenservice via 040 260 16 36. Bij betaling per maand is alleen automatische incasso mogelijk.

Wie is de premiebetaler?
(De nieuwe premiebetaler moet (één van) de verzekeringnemer(s) zijn)
☐ verzekeringnemer 1
☐ verzekeringnemer 2

Bankrekeningnummer
(Het bankrekeningnummer moet op naam van de nieuwe premiebetaler staan)

Vul ook de volgende pagina in ↓

Kopieën documenten

Is er een nieuwe verzekeringnemer die nog geen klant is bij coöperatie DELA?
Stuur dan een kopie van het geldige identiteitsbewijs en een kopie van de bankpas of een bankafschrift (niet ouder dan twee maanden) van de nieuwe verzekeringnemer mee met dit formulier. Wij zijn als verzekeraar namelijk wettelijk verplicht om dit te controleren. Voor een veilige kopie maakt u de pasfoto onleesbaar.

Is de polis verpand aan een pandhouder?
Dan is er om de verzekeringnemer te wijzigen, de verpanding te verwijderen of de verzekering te beëindigen toestemming van de pandhouder nodig. Vraag alstublieft de pandhouder om toestemming en stuur een kopie van de toestemming mee met dit formulier. De toestemming mag een brief of e-mail zijn.

Persoonsgegevens

Bij de aanvraag van een verzekering vraagt DELA naar persoonsgegevens. Deze worden door DELA verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van verzekeringsovereenkomsten. Ook gebruikt DELA deze persoonsgegevens om marketingactiviteiten uit te voeren en om fraude tegenover financiële instellingen te voorkomen en tegen te gaan. Daarnaast gebruikt DELA uw persoonsgegevens voor statistische analyse en om aan onze wettelijke verplichtingen te kunnen voldoen.

DELA verwerkt uw persoonsgegevens zorgvuldig en in overeenstemming met de Algemene Verordening Gegevensbescherming. Op de verwerking van persoonsgegevens is ook de gedragscode 'Verwerking Persoonsgegevens Verzekeraars' van toepassing. In deze gedragscode worden de rechten en plichten van partijen bij gegevensverwerking weergegeven. De volledige tekst van de gedragscode kan opgevraagd worden bij het informatiecentrum van het Verbond van Verzekeraars, Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, **www.verzekeraars.nl**.

In verband met een verantwoord acceptatie-, risico- en fraudebeleid kunnen wij uw gegevens raadplegen en vastleggen bij de databank van de Stichting CIS. Doelstelling hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing (zie **www.stichtingcis.nl**). Voor alle informatie over het gebruik van uw persoonsgegevens verwijzen wij u naar onze website: **www.dela.nl/privacy-statement**.

Afwijkende premieplichtigheid, kruislings verzekeren en premiesplitsing in verband met erfbelasting

Kiest u bij deze verzekering voor kruislings verzekeren of een afwijkende premieplichtige en bij een dekking op twee levens voor premiesplitsing, dan gaan alle premieplichtigen/gaat de afwijkende premieplichtige er door ondertekening mee akkoord dat de door hen verschuldigde premie wordt geïncasseerd van het op deze aanvraag aangegeven rekeningnummer. De premieplichtige(n) verzoekt (verzoeken) de maatschappij zich voor incasso van de verschuldigde premie te richten tot de rekeninghouder(s) van de op deze aanvraag opgegeven rekening. De verzekeringnemer verklaart zich akkoord met bovengenoemde wijze van incasso.

Machtiging automatische incasso

Indien van toepassing verleent de premiebetaler door ondertekening van dit formulier tot wederopzegging machtiging aan DELA om de verschuldigde premies, poliskosten en eventuele belastingen van het op dit wijzigingsformulier opgegeven bankrekeningnummer af te laten schrijven. De hoogte van de premie en wanneer deze wordt afgeschreven, staat op de polis genoemd. Als de premiebetaler niet akkoord gaat met een afschrijving die wij op basis van deze machtiging doen, dan kan hij/zij de bank binnen 56 dagen opdracht geven om dat bedrag terug te storten. Ook kan de premiebetaler de machtiging op ieder gewenst moment via DELA weer intrekken.

Vul ook de volgende pagina in ↓

Ondertekening

Als u dit formulier ondertekent, dan verklaart u:

- dat u alle vragen op dit formulier volledig en naar waarheid heeft ingevuld. Bij onjuiste en/of onvolledige invulling wordt niet voldaan aan de wettelijke mededelingsplicht. Hierdoor kan het zijn dat de verzekeringsovereenkomst door DELA opzegbaar is, dan wel dat er sprake is van geen of slechts een gedeeltelijke uitkering;
- dat u weet dat bij een wijziging van de verzekeringnemer(s) alle rechten en plichten worden overgedragen. De rechten en plichten gaan over naar de na de wijziging op de polis genoemde verzekeringnemer(s). Is er een betaalachterstand? Dan is het betalen van die achterstand na de wijziging dus de verantwoordelijkheid van de na de wijziging op de polis genoemde verzekeringnemer(s);
- dat u op de hoogte bent dat op deze verzekering algemene voorwaarden van toepassing zijn die ter inzage op het kantoor van DELA liggen en op verzoek voor het aanpassen van de verzekering worden toegezonden, maar in elk geval in Mijn DELA te vinden zijn. U kunt een exemplaar van deze voorwaarden opvragen bij onze klantenservice via **leefdoorplan@dela.org**. Vermeld daarbij het polisnummer.

Handtekening verzekeringnemer 1

Handtekening verzekeringnemer 2

Datum ondertekening - -

Handtekening verzekerde 1

Handtekening afwijkende premieplichtige verzekerde 1 (bij premiesplitsing en/of kruislings verzekeren)

Handtekening verzekerde 2

Handtekening afwijkende premieplichtige verzekerde 2 (bij premiesplitsing en/of kruislings verzekeren)

Naam tekenbevoegde

Datum ondertekening - -

Naam adviseur

Tussenpersoon-/ inschrijvernummer

D423 W07.26 RGB

DELA voor elkaar