



Uitvaartzorg en -verzekeringen

**Mutatief formulier**

Relatienr. \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Assurantie-adviseur \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

**Gegevens verzekeringnemer**

Naam \_\_\_\_\_

Straat \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Postcode/woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoon \_\_\_\_\_

Bankrekeningnummer \_\_\_\_\_

**Gewenste mutatie(s)**

- 1 Afkoop                                       4 Premievrijmaking                                       7 Overige mutaties  
 2 Opzegging                                       5 Machtiging  
 3 Overdracht                                       6 Wijziging begunstiging

Voor de hieronder genoemde mutaties dienen handtekeningen door de verzekeringnemer, diens/haar echtgeno(o)t(e) en eventueel de medege-rechtigde(n) (z.o.z.) te worden geplaatst en nadere gegevens ingevuld te worden.

Voor uitbreiding/verhoging van de verzekerde prestaties gelieve u het daarvoor bestemde aanvraagformulier te gebruiken.

**1. Afkoop** van polis(sen) \_\_\_\_\_  
o.h.l.v. \_\_\_\_\_

De verzekeringnemer verzoekt de genoemde polis(sen) per \_\_\_\_\_ af te kopen. *svp toezending originele polis.*

**2. Opzegging** van polis(sen) \_\_\_\_\_  
o.h.l.v. \_\_\_\_\_

De verzekeringnemer zegt de genoemde polis(sen) per \_\_\_\_\_ op. *svp toezending originele polis.*

**3. Overdracht** van polis(sen) \_\_\_\_\_  
o.h.l.v. \_\_\_\_\_  
nieuwe verz.nemer \_\_\_\_\_  
straat \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
postcode/woonplaats \_\_\_\_\_  
geb.datum \_\_\_\_\_ m/v

Bovengenoemde verzekeringnemer verzoekt op de polis(sen) aan te tekenen, dat alle rechten en verplichtingen zijn overgedragen aan de nieuwe verzekeringnemer, die deze overdracht aanvaardt en de begunstiging

- wel wijzigt zoals onder 6 aangegeven  
 niet wijzigt

Handtekening oude verzekeringnemer

Handtekening nieuwe verzekeringnemer

\_\_\_\_\_

**4. Premievrijmaking** van polis(sen) \_\_\_\_\_  
o.h.l.v. \_\_\_\_\_

De verzekeringnemer verzoekt de genoemde polis(sen) per \_\_\_\_\_ premievrij te maken.

**5. Machtiging** Premiebetaling  jaar  halfjaar  kwartaal  maand

- Per acceptgiro  
 Via automatische overschrijving (*in dit geval de vermelde machtiging ondertekenen*)

Postbanknummer          
 Bankrek.nummer

Ondergetekende machtigt Monuta, tot wederopzegging, de premie van de hierboven vermelde rekening af te schrijven.

Handtekening

\_\_\_\_\_

