

---

**Ondergetekende**

Naam \_\_\_\_\_ Voorletter(s) \_\_\_\_\_  man  vrouw  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_ Woonplaats \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer \_\_\_\_\_ Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Verzekeringnemer van polis(sen) \_\_\_\_\_

gesloten op het leven van

Naam \_\_\_\_\_  
over welke verzekering(en) hij/zij het vrije beheer en de vrije beschikking heeft en welke door hem/haar niet op enigerlei wijze zijn bezwaard, verklaart hierbij de uit deze polis(sen) voortvloeiende rechten over te dragen aan.

---

**Nieuwe verzekeringnemer**

Naam \_\_\_\_\_ Voorletter(s) \_\_\_\_\_  man  vrouw  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_ Woonplaats \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_\_ Sofinummer \_\_\_\_\_  
die verklaart deze overdracht aan te nemen.

---

**Vaststelling identiteit**

De identiteit van de:

nieuwe verzekeringnemer is door de verzekeringsadviseur vastgesteld aan de hand van een:

- geldig paspoort
- geldige Europese identiteitskaart
- geldig Nederlands rijbewijs

Afgegeven te \_\_\_\_\_ d.d. \_\_\_\_\_ onder nummer \_\_\_\_\_

nieuwe premiebetalder (indien anders dan nieuwe verzekeringnemer) is door de verzekeringsadviseur vastgesteld aan de hand van een:

- geldig paspoort
- geldige Europese identiteitskaart
- geldig Nederlands rijbewijs

Afgegeven te \_\_\_\_\_ d.d. \_\_\_\_\_ onder nummer \_\_\_\_\_

---

**Begunstiging**

Onderstaande begunstiging zal gelden en in die volgorde, tenzij hieronder een andere begunstiging is aangegeven. Indien andere personen worden aangewezen, dan ook de naam, voornamen (voluit), geslacht en de geboortedatum opgeven.

- a. de verzekeringnemer \_\_\_\_\_
  - b. de weduwe/weduwenaar van de verzekeringnemer \_\_\_\_\_
  - c. de kinderen van de verzekeringnemer \_\_\_\_\_
  - d. de erfgenamen van de verzekeringnemer \_\_\_\_\_
-

---

## MEDEDELINGEN

premiebetaler (indien niet dezelfde als de nieuwe verzekeringnemer)

naam en voorletters \_\_\_\_\_

adres \_\_\_\_\_

postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

premiebetaling

- via assurantie-adviseur
- rechtstreeks aan AEGON
- per acceptgiro
- via automatische afschrijving\*
- postgironummer \_\_\_\_\_
- bankrekeningnummer \_\_\_\_\_

\* in dit geval de vermelde machtiging ondertekenen

overige mededelingen \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

getekend te	datum	handtekening verzekeringnemer
-------------	-------	-------------------------------

\_\_\_\_\_

handtekening nieuwe verzekeringnemer
---

## MACHTIGING

Ondergetekende machtigt tot wederopzegging \_\_\_\_\_ (verzekeringsmaatschappij)

de premie van de hierboven vermelde rekening af te schrijven.

Handtekening

\_\_\_\_\_