

Verzoek om akkoord: aanpassen **verpande beleggingsverzekering**

U heeft hersteladvies over uw verpande beleggingsverzekering gehad. Door het invullen en ondertekenen van dit formulier vraagt u akkoord aan Florius om de wijzigingen door te laten voeren op de verpande beleggingsverzekering.

Hoe gebruikt u dit formulier?

1. Vul het formulier in op uw computer of tablet.
2. Print het formulier.
3. Zet uw handtekening met pen op het geprinte formulier.
4. Scan het formulier of maak een goede foto en e-mail deze naar service@florius.nl.
Of stuur het geprinte formulier naar Florius, Postbus 1700, 3800 BS AMERSFOORT.

Uw gegevens

De ondergetekenden

Leningnummer

Naam verzekeringsmaatschappij

Einddatum verzekering

Einddatum premiebetaling

Nieuwe overlijdensrisicoverzekering Ja Nee (selecteren wat van toepassing is)

Uw polisgegevens

	Huidig	Nieuw
Polisnummer		
Verzeerde 1		
Geboortedatum		
Verzeerd bedrag bij overlijden		
Verzeerde 2		
Geboortedatum		
Verzeerd bedrag bij overlijden		
Premie		
Voorbeeldkapitaal op einddatum		
Bruto historisch rendement*		

* De vergelijking van het voorbeeldkapitaal moet plaats vinden op basis van hetzelfde rendementspercentage. Dit mag niet hoger zijn dan het bruto historisch rendement (max. 8%).

In geval van een nieuwe losse overlijdensrisicoverzekering:

Nieuw

Polisnummer
Verzekerde 1
Geboortedatum
Verzekerd bedrag bij overlijden
Verzekerde 2
Geboortedatum
Verzekerd bedrag bij overlijden
Einddatum verzekering
Premie

Ondertekening

Door het ondertekenen van dit formulier verklaart u dat:

- het hersteladvies gratis was;
- u inzicht heeft gekregen in de waardeontwikkeling van uw beleggingsverzekering;
- u overzicht heeft van de mogelijkheden om de verpande beleggingsverzekering aan te kunnen passen.

Ondertekening

Plaats

Datum

Handtekening 1

Handtekening 2
