

Formulier voor **voortzetting kapitaalverzekering**

In verband met een aangevraagde voortzetting van de huidige kapitaalverzekering dienen Florius en Reaal Verzekeringen te beschikken over een aantal gegevens ten aanzien van de oorspronkelijke polis.

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.

In te vullen door de huidige verzekeraar

Polisnummer
Maatschappij
Verzekeringnemer 1
Geboortedatum verzekeringnemer 1
Verzekeringnemer 2
Geboortedatum verzekeringnemer 2
Verzekerd bedrag bij overlijden verzekerde 1 €
Verzekerd bedrag bij overlijden verzekerde 2 €
Oorspronkelijke ingangsdatum
Looptijd
Huidige premie €
Totaal betaalde premie €
Hoogste premie in enig verzekeringsjaar €
Laagste premie in enig verzekeringsjaar €
Betaalde premies in het lopende verzekeringsjaar €
De polis zal worden beëindigd
per overdrachtsdatum
De opgebouwde waarde
per overdrachtsdatum bedraagt: €

Getekend

Naam
Plaats
Datum

Maatschappij (stempel)

Wij verzoeken u de opgebouwde waarde over te maken op IBAN NL11 ABNA 0637 7934 04
t.n.v. Reaal Verzekeringen onder vermelding van polisnummer

Voor akkoord:

Handtekening eerste verzekeringsnemer:

Handtekening tweede verzekeringsnemer
