

Overdracht uitvaartverzekering

Uitvaartverzekeringen

1/4

Vergeet niet de volgende documenten mee te sturen

Wilt u de volgende documenten meesturen, zodat wij de identiteit van u en de nieuwe verzekeringnemer kunnen vaststellen.



- Kopie legitimatiebewijs huidige verzekeringnemer (pasfoto mag niet zichtbaar zijn)
- Kopie legitimatiebewijs (BSN en pasfoto mogen niet zichtbaar zijn) + geldige bankpas (voor- en achterkant) van de nieuwe verzekeringnemer. Geldigheidsduur moet zichtbaar zijn.

Stuur het ingevulde formulier en verplichte documenten naar uitvaart.klantenservice@asr.nl of per post naar onderstaand adres. Stuurt u het formulier en de kopieën per post? Dan graag op een A4-papierformaat aanleveren.

a.s.r.
Afdeling Klantenservice
Antwoordnummer 311
7500 VB Enschede

Betreft polisnummers

Gegevens nieuwe verzekeringnemer

Wilt u alle velden volledig invullen? Anders kunnen wij de overdracht niet verwerken.

Voornamen

Man

Vrouw

Achternaam

Straatnaam

Huisnummer

Postcode

Plaats

Geboortedatum

Telefoonnummer

E-mail

Afwijkend correspondentieadres

Moeten wij uw post naar een ander adres sturen? Vult u dan onderstaand dat adres in.

Straatnaam

Huisnummer

Postcode

Plaats

Betaling

iDEAL

Maand

Kwartaal

Halfjaar

Jaar

Automatische incasso (Vult u bijgaande SEPA machtiging in.)

► Ga verder op de volgende pagina

Is de nieuwe verzekeringnemer een bloed- of aanverwant in dalende lijn?

Dit betekent dat de nieuwe verzekeringnemer het kind, kleinkind, schoonzoon of schoondochter is van de huidige verzekeringnemer.

Ja Nee

Ondertekening

De ondergetekenden verklaren dat de gegeven antwoorden juist en volledig zijn.

Ondertekening huidige verzekeringnemer voor akkoord

Naam

Plaats

Datum - -

Handtekening

Ondertekening nieuwe verzekeringnemer voor akkoord

Naam

Plaats

Datum - -

Handtekening

Doorlopende sepa machtiging

Uitvaartverzekeringen

3/4

U kunt de machtiging ook eenvoudig afgeven via www.asr.nl/login. Wilt u de machtiging via dit formulier afgeven? Houdt u er dan rekening mee dat de machtiging fraudegevoelige gegevens bevat. Wilt u daarom de machtiging in een gesloten envelop terugsturen? Antwoordnummer 311 7500 VB Enschede. Mailen mag natuurlijk ook via uitvaart.klantenservice.incasso@asr.nl.



Toestemming

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan:

- a.s.r. om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven voor betaling verzekeringspremie en
 - uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van a.s.r.
- Wilt u 14 dagen voor incasso een bericht ontvangen? Geeft u dit dan aan via www.asr.nl/login

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Gegevens machtiging

Incassant ID NL34ZZZ300008470003
Kenmerk machtiging U ontvangt het kenmerk in een aparte brief

Gegevens premiebetaler

Contract/polisnummer
Voorletters en naam
Adres
Postcode
Plaats
Land
E-mail
Telefoonnummer

Premiebetaling

Wilt u ook aangeven op welke dag van de maand wij de premie mogen afschrijven?

U kunt kiezen uit 1 tot en met 31.

Rekeningnummer (IBAN)
Gewenste betaaltermijn Maand Kwartaal Halfjaar Jaar
Gewenste betaaldag

► Ga verder op de volgende pagina

Ondertekening

Naam

Plaats

Datum

 - -

Handtekening