

Keuze gouden handdrukkapitaal

Waarvoor is dit formulier?

Op dit formulier geeft u aan wat u wilt doen met het gouden handdrukkapitaal.

Wat stuurt u mee?

- een kopie van het legitimatiebewijs van de begunstigde(n). In verband met de privacywetgeving vragen wij u om de volgende gegevens af te schermen: het BSN (ook in de cijferreeks onderaan) en de pasfoto
- dit ingevulde en ondertekende keuzeformulier
- kopie bankafschrift (bij uitbetaling in één keer op eigen betaalrekening)

Indien uitkering wegens overlijden ook:

- een kopie van bewijs van overlijden
- een verklaring van erfrecht (dit hoeft alleen als de begunstigde niet de gehuwd of geregistreerd partner is)

Waar moeten de documenten naar toe?

U kunt de documenten versturen naar:

- per mail: klantteamleven@asr.nl
- per post: ASR Levensverzekeringen, ter attentie van Klantteam Leven, Postbus 2072, 3500 HB

Hebt u advies nodig?

Voor advies bij het aankopen van periodieke uitkeringen kunt u contact opnemen met een adviseur. Kijk voor een onafhankelijke adviseur bij u in de buurt op www.asr.nl. Een adviseur kan kosten bij u in rekening brengen.

U kunt ook contact opnemen met Klantteam Leven op telefoonnummer (030) 278 10 00. Wij zijn bereikbaar op werkdagen van 8.00 -17.30 uur. Utrecht.

1 Gegevens verzekering

Naam begunstigde

Polisnummer

2 Geef hier uw keuze aan

Keuze 1, ik wil het gouden handdrukkapitaal gebruiken als aanvulling op mijn inkomen en kies voor:

IBAN rekeningnummer

een levensverzekering bij een andere verzekeraar, namelijk

een bankproduct bij een andere bank, namelijk

Onder vermelding van

Keuze 2, ik wil het gouden handdrukkapitaal in één keer uit laten betalen op een betaalrekening.

Ja

IBAN rekeningnummer

Onder vermelding van

Het ontvangen bedrag wordt in het jaar van ontvangst opgeteld bij uw inkomen in box 1 en progressief belast. Ik verklaar dat ik bekend ben met het feit dat bij uitbetaling in één keer, a.s.r. verplicht is loonheffing in te houden en af te dragen aan de Belastingdienst.

3 Verklaring van vrijwaring

Als u ASR Levensverzekering N.V. verzoekt uit te betalen zonder dat de oorspronkelijke polis of het laatste wijzigingsblad wordt meegestuurd, dan verklaart u dat u ASR Levensverzekeringen N.V. vrijwaart van alle schade die kan voortvloeien uit het feit dat iemand anders, in het bezit van de oorspronkelijke polis, daaraan bij ASR Levensverzekering N.V. rechten kan onttelen.

4 Ondertekening

Naam begunstigde

Geboortedatum

Datum

Handtekening