

Wijziging Premiebetaling

Hebt u een levensverzekering bij a.s.r.? Dan kunt u met dit formulier uw premiebetaling wijzigen. U kunt op dit formulier de wijze van betalen van de premie of uw (nieuwe) rekeningnummer aan ons doorgeven.

Wat stuurt u op?

Dit formulier; volledig ingevuld en ondertekend door alle verzekeringnemers.

Waar stuurt u het formulier naar toe?

U kunt het formulier mailen naar:
levensverzekeringen@asr.nl of per post aan:
ASR
Afdeling levensverzekeringen
Postbus 2072, 3500 HB Utrecht

Hebt u nog vragen?

Neem dan contact op met onze Servicedesk op telefoonnummer (030) 278 022 2. Wij zijn bereikbaar op werkdagen van 8.00 – 17.30 uur.

Mijn gegevens

Voorletters

Tussenvoegsels en achternaam

Geboortedatum

Adres

Postcode en woonplaats

Mailadres

BSN nummer

Polisnummers

Wat wilt u aanpassen?

- ☐ Ik krijg een (maand/ kwartaal/ jaar) uitkering van a.s.r. Ik wil de uitkering uit deze levensverzekering(en) voortaan op een andere rekening uit laten betalen.

Mijn nieuwe rekeningnummer
Voegt u ook een kopie van een recent bankafschrift toe. Wij moeten kunnen controleren of het rekeningnummer echt op uw naam staat.

N L

- ☐ Ik betaal nu nog aan mijn adviseur. Ik wil de premie rechtstreeks aan a.s.r. betalen

Ik wil betalen per:

☐ Acceptgiro

☐ Automatische incasso

LET OP! U ontvangt van ons nog een incassomachtiging. Wij kunnen uw verzoek uitvoeren nadat wij deze ondertekend retour hebben ontvangen.

- ☐ Ik wil de betaaltermijn voor de incasso wijzigen

Ik betaal de premie per:

- ☐ maand
☐ kwartaal
☐ half jaar
☐ jaar

Ik wil de premie gaan betalen per:

- ☐ maand
☐ kwartaal
☐ half jaar
☐ per jaar

Let op! Als u de betaaltermijn wilt wijzigen, kan dat gevolgen hebben voor de waarde van uw levensverzekering. Als dat zo is, nemen wij contact met u op

Wanneer wilt u deze wijziging laten ingaan?

Datum waarop wijziging ingaat

Ondertekening	
Datum	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
Plaats	<div></div>
Handtekening verzekeringnemer	<div></div>
Handtekening 2e verzekeringnemer (indien van toepassing)	<div></div>