

# Uitbetalingsopdracht levensloopverzekering

1/2

## Waarvoor is dit formulier?

U geeft op dit formulier aan naar welk rekeningnummer wij het tegoed kunnen overmaken.

## Wat stuurt u mee?

- een kopie van het legitimatiebewijs van de verzekeringnemer. 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.
- Duidelijk leesbare kopie of een schermafdruck van een recent bankafschrift van de verzekeringnemer. Het bankafschrift moet van een van betaalrekening zijn en mag niet ouder zijn dan drie maanden. De volledige tenaamstelling, het rekeningnummer en de datum moeten goed leesbaar zijn.

## Waar moeten de documenten naar toe?

U kunt de documenten versturen:

- online via: [www.mijnasr.nl](http://www.mijnasr.nl)
- per post naar: ASR Levensverzekering NV, ter attentie van Klantteam Leven, Postbus 2072, 3500 HB Utrecht.

## Hebt u nog vragen?

Kijk dan op [www.asr.nl/kapitaal](http://www.asr.nl/kapitaal) of stel uw vraag via het contactformulier in Mijn a.s.r. ([www.mijnasr.nl](http://www.mijnasr.nl)).

## 1. Gegevens verzekering

Naam verzekeringnemer

Polisnummer

*Let op! Wij houden loonheffing in en dragen deze af aan de Belastingdienst.  
Het resterende tegoed keren wij aan u uit.*

*Ondergetekende verzoekt ASR Levensverzekering N.V. de beschikbare waarde uit  
bovenvermelde levensverzekering over te maken op:*

IBAN rekeningnummer

N	L																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ten name van

*Let op! Wij keren alleen uit op uw eigen rekeningnummer.  
Wij keren niet uit op een spaarrekening.*

## 2. 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 Levensverzekering 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 ontlenen.

### 3. Ondertekening

Naam verzekeringnemer

Geboortedatum

  

Datum

  

Handtekening