

Begunstigingsformulier

Met betrekking tot Certificaatnummer: L _____

Verzekeringnemer

Naam: _____ Voornaam: _____
Geboortedatum: _____ M V
Adres: _____ Nr.: _____ Bus: _____
Postcode: _____ Woonplaats: _____
Tel.: _____ GSM: _____
E-mail: _____

Begunstiging

Verzekeringnemer verklaart hierbij de *huidige begunstiging* met betrekking tot bovenvermeld Certificaatnummer te wijzigen en als nieuwe begunstigden **achtereenvolgens** aan te wijzen:

Standaard begunstiging

1. de verzekeringnemer
2. de erfgenamen van de verzekeringnemer


Specifieke begunstiging

Vul hierna de namen van de begunstigde(n) in. Geeft u meerdere personen op onder 1^e, 2^e of 3^e begunstigde? Vergeet dan niet de verdeling aan te geven. Bijvoorbeeld: in gelijke delen of juist een andere verdeling.

	Naam	Voornaam	Geboortedatum		
1 ^e begunstigde(n)	_____	_____	_____	M	V
	_____	_____	_____	M	V
	_____	_____	_____	M	V
2 ^e begunstigde(n)	_____	_____	_____	M	V
	_____	_____	_____	M	V
	_____	_____	_____	M	V
3 ^e begunstigde(n)	_____	_____	_____	M	V
4 ^e begunstigde	de erfgenamen van de verzekeringnemer				

Ondertekening

Plaats: _____ Datum: _____

Handtekening verzekeringnemer: 

Stuur dit formulier ingevuld en ondertekend terug naar: moneymaxx@aegon.nl.
Het kan ook per post naar: MoneyMaxx, Postbus 23015, 8900 MZ Leeuwarden, Nederland.