

Formulaire de modification CombiPlan

Le numéro de Certificat concerné: L. _____

Données contractuelles

Prime périodique

Passer à: _____ EUR par mois (min. 51,- EUR, max. 510,- EUR, incluant la taxe sur l'assurance individuelle de 2%)

Passer à: _____ EUR par trimestre (min. 153,- EUR, max. 1.530,- EUR, incluant la taxe sur l'assurance individuelle de 2%)

Versement supplémentaire

Le versement supplémentaire est réparti selon la clé de répartition actuelle.

Je souhaite faire un versement supplémentaire de _____ EUR (min. 255,- EUR, incluant la taxe sur l'assurance individuelle de 2%)

Merci de bien vouloir virer le montant sur le numéro de compte NL89ABNA0450001067 au nom de Aegon Nederland N.V. à Leeuwarden, avec la mention 'versement supplémentaire' et votre numéro de certificat.

Clé de répartition de vos versements au fonds dans le futur

Passer à:	Aegon Rente Fund	Aegon Equity Fund
	100%	0%
	75%	25%
	50%	50%
	25%	75%
	0%	100%

Répartition de la valeur constituée

Passer à:	Aegon Rente Fund	Aegon Equity Fund
	100%	0%
	75%	25%
	50%	50%
	25%	75%
	0%	100%

Attention: la répartition actuelle de vos versements au fonds dans le futur ne sera pas modifiée.

Suspension des primes

Uniquement possible si la valeur constituée s'élève à minimum 500,- EUR.

Je désire suspendre le paiement des primes au 0 1 - - 2 0

Reprise

Uniquement possible si la prime périodique est interrompue et que la valeur constituée est restée dans le fonds.

Je désire reprendre le paiement de ma prime périodique au 0 1 - - 2 0

Paiement

Par domiciliation (un formulaire de domiciliation vous sera envoyé)

Par bulletin de virement

Rachat

Je souhaite arrêter mon contrat de façon anticipée.

Je désire procéder à un rachat partiel à concurrence de _____ EUR. La valeur constituée restante du contrat doit s'élever à minimum 500,- EUR. Il est donc possible que MoneyMaxx versera un montant inférieur au montant mentionné.

Veuillez verser le montant sur le compte numéro: BIC _____

IBAN _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____

Veuillez joindre une copie de la carte d'identité du preneur d'assurance + copie récente du compte en banque.

Veuillez ne pas oublier de signer au verso.

