



Wijzigingsformulier begunstiging

eenvoudig transparant

Met dit formulier wijzigt u de begunstiging van uw overlijdensrisicoverzekering. De begunstigde is degene die de uitkering ontvangt bij overlijden van de verzekerde binnen de looptijd.

Let op: deze wijziging heeft gevolgen voor uw verzekering. Vraag uw financieel adviseur om advies voordat u de wijziging indient. U blijft zelf verantwoordelijk voor de door u gemaakte keuze(s). TAF adviseert u daarbij niet.

Wat hebben we nodig?

- Dit formulier ondertekend door de verzekeringsnemer(s).
- Een kopie van het legitimatiebewijs van de verzekeringsnemer(s). Dit hebben wij nodig om de handtekeningen van de verzekeringsnemers te controleren.

Aandachtspunten:

- De begunstiging is op basis van een volgorde. Dat houdt in dat we pas uitkeren aan de tweede begunstigde(n) als we niet meer uit kunnen keren aan de eerste begunstigde(n).
- U kunt de begunstiging samenstellen door algemene omschrijvingen te gebruiken, zoals verzekeringnemer, echtgeno(o)t(e) van de verzekeringnemer, kinderen van de verzekeringnemer, etc.
- U kunt er ook voor kiezen om de begunstigde specifiek bij naam te noemen. Het is belangrijk dat u dan het volgende noemt:
 1. Voorletters en achternaam
 2. Geslacht
 3. Geboortedatum
- Er kunnen ook meerdere personen als één begunstigde worden aangegeven. De uitkering wordt dan onder hen verdeeld.
- Op de laatste plek staat altijd 'erfgenamen van verzekeringnemer', om te voorkomen dat de uitkering aan niemand toekomt (bijvoorbeeld bij overlijden van alle hoger genummerde begunstigden).

Begunstiging

Volgorde	Omschrijving of naam	Voorletters	Geboortedatum	Geslacht
1e begunstigde				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
2e begunstigde				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
3e begunstigde				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
4e begunstigde	Erfgenamen van verzekeringnemer			

