



Opzegformulier

TAF Overlijdensrisicoverzekering

eenvoudig transparant

Weet u zeker dat u uw verzekering wilt opzeggen? Als u ervoor kiest om de verzekering te beëindigen vervalt de polis en is er geen recht meer op een uitkering. Vooral als het afsluiten van een nieuwe overlijdensrisicoverzekering om gezondheidsredenen moeilijk wordt, is het beëindigen van de verzekering niet altijd de beste keuze. We raden u aan om samen met uw adviseur te kijken wat het beste bij uw huidige financiële situatie past: opzeggen of (gewijzigd) voortzetten van de verzekering. Wilt u toch opzeggen? Vul dan dit formulier in.

We ontvangen ook graag een bewerkte kopie van het legitimatiebewijs van de verzekeringnemer(s) die hiermee te maken hebben. Dit hebben wij nodig om de handtekeningen van de verzekeringnemer(s) te verifiëren. Een bewerkte kopie wil zeggen een exemplaar waar de pasfoto en het BSN is afgeschermd en waar een watermerk is aangebracht. U kunt dit zelf regelen via de app 'kopie ID' van de Rijksoverheid.

Gegevens verzekeringnemer

Voorletter(s):	Tussenvoegsel:
Achternaam:	
Adres:	
Postcode/Woonplaats:	_____
Telefoonnummer:	E-mailadres:
Geboortedatum:	Geslacht: <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw

Gegevens mede-verzekeringnemer (alleen invullen indien van toepassing)

Voorletter(s):	Tussenvoegsel:
Achternaam:	
Adres:	
Postcode/Woonplaats:	_____
Telefoonnummer:	E-mailadres:
Geboortedatum:	Geslacht: <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw

Polisgegevens

Polisnummer van de verzekering die ik wil opzeggen: _____

Datum opzegging

Ik wil mijn verzekering opzeggen per: _____

Reden opzegging

Nieuwe overlijdensrisicoverzekering aangevraagd, per datum: _____
 Bij TAF, nieuw polisnummer: _____
Let op: De bestaande verzekering wordt pas beëindigd nadat de nieuwe verzekering is geaccepteerd.
 Bij een andere verzekeraar

Annulering of aflossing hypotheek
(als de ORV is verpand hebben wij een vrijgave van verpanding nodig van de geldverstrekker)

Kostenbesparing Ik emigreer (uitschrijving gemeentelijke basisadministratie (GBA) bijvoegen)

Echtscheiding/relatiebeëindiging Overig, namelijk _____



Opzegformulier

TAF Overlijdensrisicoverzekering

eenvoudig transparant

Ondertekening

Plaats:

Datum: |_|_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|

Handtekening verzekeringnemer:

Handtekening mede-verzekeringnemer (indien van toepassing):

E-mail dit ondertekende formulier naar info@taf.nl. Zodra de wijziging verwerkt is, ontvangt u een nieuw polisblad.