



Akte van overdracht bij overlijden

Dit formulier regelt de overdracht van de verzekering naar een nieuwe verzekeringnemer met goedkeuring van alle erfgenamen. De erfgenamen en de nieuwe verzekeringnemer ondertekenen het formulier. Voor iedere verzekering moet er een akte van overdracht worden getekend.

U kunt het formulier en de gevraagde documenten opsturen door te reageren op de ontvangen e-mail en de stukken als bijlage toe te voegen. U kunt het formulier en de documenten ook per post sturen. Dat kan in een envelop zonder postzegel.:

Nationale-Nederlanden
Antwoordnummer 21
2509 VB Den Haag

Begunstiging

Wil de nieuwe verzekeringnemer de begunstiging van de levensverzekering wijzigen? Dan vult de nieuwe verzekeringnemer het formulier Wijzigen begunstiging in. Dit formulier staat op www.nn.nl/levensverzekering onder online zelf regelen.

Aanvaarde begunstiging

Is de begunstiging op de polis is aanvaard? Dan kan de overdracht naar een nieuwe verzekeringnemer alleen plaatsvinden als de aanvaarde begunstigde de akte van overdracht bij overlijden ook ondertekent. Dit geldt ook voor een eventuele wijziging van de begunstiging.]

1. Gegevens verzekering

Polisnummer verzekering

2. Gegevens erfgenamen van de overledene

Aanhef De heer Mevrouw

Voornamen

Achternaam

Geboortenaam
(Bijv. meisjesnaam)

Geboortedatum (DDMMJJJJ)

Adres en huisnummer huisnr.

Postcode en woonplaats

Telefoon

E-mailadres

Gegevens erfgenaam 2

Aanhef De heer Mevrouw

Voornamen _____

Achternaam _____

Geboortenaam
(Bijv. meisjesnaam) _____

Geboortedatum _____ (DDMMJJJJ)

Adres en huisnummer _____ huisnr. _____

Postcode en woonplaats _____

Telefoon _____

E-mailadres _____

Gegevens erfgenaam 3

Aanhef De heer Mevrouw

Voornamen _____

Achternaam _____

Geboortenaam
(Bijv. meisjesnaam) _____

Geboortedatum _____ (DDMMJJJJ)

Adres en huisnummer _____ huisnr. _____

Postcode en woonplaats _____

Telefoon _____

E-mailadres _____

Gegevens erfgenaam 4

Aanhef De heer Mevrouw

Voornamen _____

Achternaam _____

Geboortenaam
(Bijv. meisjesnaam) _____

Geboortedatum _____ (DDMMJJJJ)

Adres en huisnummer _____ huisnr. _____

Postcode en woonplaats _____

Telefoon _____

E-mailadres _____

3. Gegevens nieuwe verzekeringnemer

Aanhef De heer Mevrouw

Voornamen _____

Achternaam _____

Geboortenaam
(Bijv. meisjesnaam) _____

Geboortedatum _____ (DDMMJJJJ)

Adres en huisnummer _____ huisnr. _____

Postcode en woonplaats _____

Telefoon _____

E-mailadres _____

4. Inwoner of staatsburger Verenigde Staten

Is de nieuwe verzekeringnemer staatsburger van de Verenigde Staten? Of woont hij/zij in de Verenigde Staten en betaalt hij/zij daar belasting? Dan moeten we dit doorgeven aan de Belastingdienst. U leest hier meer over op www.nn.nl/fatca.

Is de nieuwe verzekeringnemer staatsburger van de Verenigde Staten? ja nee

Woont de nieuwe verzekeringnemer in de Verenigde Staten én betaalt hij/zij daar belasting? ja nee

5. Gegevens premiebetaler

Vul hieronder de gegevens in van degene die de premie van de verzekering betaalt:

- Is de verzekering premievrij? Dan hoeft u hier niets in te vullen. U kunt verdergaan naar onderdeel 7.
- Betaalt de nieuwe verzekeringnemer de premie? Vul dan alleen het rekeningnummer voor de automatische incasso in. U kunt dit invullen bij onderdeel 6.
- Betaalt de nieuwe verzekeringnemer de premie niet zelf? Vul dan de gegevens hieronder volledig in.

Rekeningnummer (IBAN) _____

Aanhef De heer Mevrouw

Voornamen _____

Achternaam _____

Geboortedatum _____ (DDMMJJJJ)

6. Automatische incasso

Door ondertekening van dit onderdeel geeft degene die de premie betaalt Nationale-Nederlanden toestemming om de premie van zijn bankrekening af te schrijven.

Naam _____

Plaats _____ Datum (DDMMJJJJ) _____ Handtekening _____

7. Ondertekening

Met uw handtekening verklaart u dat de ingevulde gegevens kloppen. En accepteert u als de nieuwe verzekeringnemer de rechten en plichten van uw levensverzekering.

Plaats Datum (DDMMJJJJ) Handtekening nieuwe verzekeringnemer

<hr/>	<hr/>	<hr/>
-------	-------	-------

Als de begunstiging is aanvaard:

Akkoord aanvaarde begunstigde

Plaats Datum (DDMMJJJJ) Handtekening

<hr/>	<hr/>	<hr/>
-------	-------	-------

Akkoord erfgenamen

Met uw handtekening verklaart u dat de ingevulde gegevens kloppen. En accepteert u als de nieuwe verzekeringnemer de rechten en plichten van uw levensverzekering.

Plaats Datum (DDMMJJJJ) Handtekening erfgenaam

<hr/>	<hr/>	<hr/>
-------	-------	-------

Plaats Datum (DDMMJJJJ) Handtekening erfgenaam

<hr/>	<hr/>	<hr/>
-------	-------	-------

Plaats Datum (DDMMJJJJ) Handtekening erfgenaam

<hr/>	<hr/>	<hr/>
-------	-------	-------

Plaats Datum (DDMMJJJJ) Handtekening erfgenaam

<hr/>	<hr/>	<hr/>
-------	-------	-------

Hoe gaan we om met uw privacy?

In ons privacy statement leest u hoe we omgaan met uw persoonsgegevens. Op welke manier we uw privacy beschermen en welke rechten u heeft. We adviseren u om dit privacy statement te lezen. In ieder geval op het moment dat u uw persoonsgegevens aan ons geeft. Op www.nn.nl/privacy staat meer informatie en het volledige statement.