

Wijzigingsformulier Natura

Dit formulier dient enkel gebruikt te worden voor een
wijziging van een bestaande polis van het type Natura

polisnummer

bemiddelaar

naam

FSMA nummer externe referentie

producentnummer groep

via klantenaanbrenger nr

verzekeringnemer

voornaam

naam

geboortedatum - -

nieuw adres

straat	
huisnummer	
bus	
postcode	
gemeente	

nieuw telefoonnummer of e-mailadres

telefoon	
gsm	
e-mailadres	

- Ik verklaar me hierbij akkoord om bepaalde wettelijke, precontractuele en contractuele informatie, indien het kan, niet op papier, maar elektronisch te ontvangen of op de website www.dela.be te consulteren.
- Ja, DELA Verzekeringen mag de hierboven ingevulde persoonsgegevens delen binnen de DELA Groep om mij op de hoogte te houden van hun producten en diensten. Meer informatie omtrent de verwerking van persoonsgegevens door DELA Groep en hoe u de toestemming kan intrekken, vindt u in onze [Privacyverklaring](#).

nieuw rekeningnummer verzekeringnemer (indien domiciliëring, gelieve ook de Europese domiciliëringsopdracht in te vullen)

IBAN - - - BIC

wijziging betaalperiode

- maandelijks (domiciliëring verplicht)*
- 2-maandelijks
- per kwartaal
- halfjaarlijks
- jaarlijks

*Indien maandelijks, gelieve ook de Europese domiciliëringsopdracht in te vullen.

omzetting naar DELA Gold: premiebetaling tot 65-jaar - levenslange dekking

voornaam (vuluit)	naam (bij gehuwde vrouw alleen meisjesnaam)	geboortedatum (dag-maand-jaar)
1 - -
2 - -
3 - -
4 - -

polisnummer

crematie i.p.v. begrafenis

voornaam (voluit)	naam (bij gehuwde vrouw alleen meisjesnaam)	geboortedatum (dag-maand-jaar)
1 - -
2 - -
3 - -
4 - -

begrafenis i.p.v. crematie

voornaam (voluit)	naam (bij gehuwde vrouw alleen meisjesnaam)	geboortedatum (dag-maand-jaar)
1 - -
2 - -
3 - -
4 - -

bijschrijving pluskapitaal volwassen verzekerde

Als gevolg van de Europese Genderrichtlijn en aanverwante reglementering is het niet langer mogelijk een bijschrijving van pluskapitaal voor een volwassen verzekerde te doen binnen deze polis. Voor deze bijschrijving dient een nieuwe polis onderschreven te worden. U kan hiervoor terecht bij uw bemiddelaar of bij onze klantendienst.

bijschrijving pluskapitaal kind (jonger dan 21 jaar)¹

Voor kinderen jonger dan 5 jaar kan er geen pluskapitaal onderschreven worden, voor kinderen vanaf 5 tot 12 jaar bedraagt het max. pluskapitaal € 1.250, voor kinderen vanaf 12 tot 21 jaar bedraagt het max. pluskapitaal € 3.000.

voornaam verzekerde (voluit)	naam verzekerde (bij gehuwde vrouw alleen meisjesnaam)	bij te schrijven pluskapitaal (schrijven van € 250)
1	€
2	€

⇒ gelieve het formulier “gezondheidsverklaring en toestemmingsverklaring” (zie bijlage) volledig in te vullen en mee terug te sturen

verlaging pluskapitaal¹

voornaam (voluit)	naam (bij gehuwde vrouw alleen meisjesnaam)	kapitaal verlagen met
1	-€
2	-€
3	-€
4	-€

polisnummer

bijschrijving volwassen verzekerde

Als gevolg van de Europese Genderrichtlijn en aanverwante reglementering is het niet langer mogelijk een bijschrijving van een volwassen verzekerde te doen binnen deze polis. Voor deze bijschrijving dient een nieuwe polis onderschreven te worden. U kan hiervoor terecht bij uw bemiddelaar of bij onze klantendienst.

bijschrijving kind (jonger dan 21 jaar)¹

voornaam (voluit)	naam (bij gehuwde vrouw alleen meisjesnaam)	geboortedatum (dag-maand-jaar)	B/C*	pluskapitaal** (schrijven van € 250)
1 - -	€
2 - -	€

* begrafenis of crematie

** Voor kinderen jonger dan 5 jaar kan er geen pluskapitaal onderschreven worden, voor kinderen vanaf 5 tot 12 jaar bedraagt het max. pluskapitaal € 1.250, voor kinderen vanaf 12 tot 21 jaar bedraagt het max. pluskapitaal € 3.000.

⇒ gelieve het formulier “gezondheidsverklaring en toestemmingsverklaring” (zie bijlage) volledig in te vullen en mee terug te sturen

afschrijving van verzekerde(n)¹

voornaam (voluit)	naam (bij gehuwde vrouw alleen meisjesnaam)	geboortedatum (dag-maand-jaar)
..... - -
..... - -
..... - -

aanduiding nieuwe begunstigde

⇒ gelieve het formulier “begunstigden” volledig in te vullen en mee terug te sturen.

andere wijziging(en)

.....
.....
.....
.....

¹ De verzekeringnemer erkent dat deze wijziging voldoet aan zijn verlangens en behoeften en dat hierdoor geen sprake is van een meervoudige dekking (ten einde te vermijden dat men meermaals gedekt zou zijn voor het hetzelfde risico), een onderverzekering (gedekt voor een te lage waarde) en een oververzekering (gedekt voor een te hoge waarde).

datum	voornaam, naam en handtekening verzekeringnemer , voorafgegaan door de vermelding “gelezen en goedgekeurd”	voornaam, naam en handtekening bemiddelaar
-------	---	---