

## Splitsing van de polis

polisnummer UZP(+) .....

### verzekeringnemer

voornaam .....

naam .....

geboortedatum ..... - ..... - .....

gelieve volgende personen over te zetten naar een aparte polis:

M	V	voornaam (volut)	naam (bij gehuwde vrouw alleen meisjesnaam)	geboortedatum (dag-maand-jaar)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....	..... - ..... - .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....	..... - ..... - .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....	..... - ..... - .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	.....	..... - ..... - .....

gegevens met betrekking tot de aparte polis:

### nieuwe verzekeringnemer

voornaam .....

naam .....

geboortedatum ..... - ..... - .....

adres .....

postcode en gemeente .....

e-mail .....

telefoonnummer .....

GSM .....

rekeningnummer verzekeringnemer IBAN ..... - ..... - ..... - ..... BIC .....

betaalperiode  maandelijks (domiciliëring verplicht)\*

per kwartaal

halfjaarlijks

jaarlijks

\* indien maandelijks, gelieve ook de Europese domiciliëringsovereenkomst in te vullen

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](http://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](#).

datum

..... - ..... - .....

voornaam, naam en handtekening **verzekeringnemer**,  
voorafgegaan door de vermelding "gelezen en goedgekeurd"

voornaam, naam en handtekening **verzekeringnemer van de aparte polis**,  
voorafgegaan door de vermelding "gelezen en goedgekeurd"