

# Aanvraagformulier

Wijziging van de verzekeringnemer en begunstigde van de  
Mijn Laatste Wensen uitvaartverzekering. Van Yarden.



*In te vullen door de huidige verzekeringnemer (de begunstigde)*

## Uw gegevens

Voor- en achternaam :  ☐ M ☐ V  
Adres :   
Postcode en woonplaats :   
Geboortedatum :   
Telefoonnummer :   
E-mail\* :   
☐ Yarden Uitvaartorganisatie mag mijn e-mailadres gebruiken om mij  
informatie te sturen over de producten en diensten van Yarden.  
Huidig IBAN :

De huidige verzekeringnemer en begunstigde van de polis(sen) verklaart en gaat ermee akkoord dat de  
onderstaande Yarden Uitvaartverzekering op naam van de nieuwe verzekeringnemer wordt voortgezet.  
De nieuwe verzekeringnemer wordt tevens de begunstigde van de polis(sen).

## Gegevens nieuwe verzekeringnemer

Voor- en achternaam :   
Geboortedatum :   
Relatie- of polisnummer :

## Situatie

Verhuizen er kinderen met de nieuwe verzekerde mee? ☐ Nee ☐ Ja, namelijk:

| Geboortedatum        | Voor- en achternaam van het kind: |
|----------------------|-----------------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/>              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>              |

Datum :   
Handtekening :

Het wijzigen van de verzekeringnemer gebeurt na goedkeuring door Yarden.

Wilt u dit formulier ondertekenen en terugsturen naar Yarden Uitvaartorganisatie, Antwoordnummer  
1406, 1300 VE Almere?

U kunt ook met uw smartphone een duidelijke foto maken van het ondertekende formulier en dit  
e-mailen naar: [klantenservice@yarden.nl](mailto:klantenservice@yarden.nl) met het onderwerp: zelfstandig voortzetten uitvaartverzekering.

**Yarden Uitvaartverzekering nv**

## Aanvraagformulier

### Zelfstandig voortzetten Mijn Laatste Wensen uitvaartverzekering.

#### *In te vullen door de nieuwe verzekeringnemer*

Ondergetekende verklaart dat hij/zij

1. de voorwaarden van de verzekering heeft ontvangen en gelezen en hiermee akkoord is;
2. zich verplicht tot betaling van de premie, voor zover verschuldigd;
3. akkoord is met de overdracht van de geldverzekering, behorend bij de polis\*;
4. als verzekeringnemer de begunstigde is van de polis;
5. als enige wijzigingen aan de polis kan aanbrengen.

*\* Als de geldverzekering hoger is dan € 6.977 wordt de uitkering volledig belast in Box 3. Het geldgedeelte valt op uw Aangifte Inkomstenbelasting onder inkomsten uit Sparen en Beleggen. Voor meer informatie kunt u contact opnemen met de Belastingdienst.*

#### Gegevens nieuwe verzekeringnemer

|                                                                                                                                                          |   |                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------------------------------------------------|
| Relatie- of polisnummer(s)                                                                                                                               | : | <input type="text"/>                                                       |
| Voor- en achternaam                                                                                                                                      | : | <input type="text"/> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V |
| Adres                                                                                                                                                    | : | <input type="text"/>                                                       |
| Postcode en woonplaats                                                                                                                                   | : | <input type="text"/>                                                       |
| Geboortedatum                                                                                                                                            | : | <input type="text"/>                                                       |
| Telefoonnummer                                                                                                                                           | : | <input type="text"/>                                                       |
| E-mail*                                                                                                                                                  | : | <input type="text"/>                                                       |
| <input type="checkbox"/> Yarden Uitvaartorganisatie mag mijn e-mailadres gebruiken om mij informatie te sturen over de producten en diensten van Yarden. |   |                                                                            |
| Huidig IBAN                                                                                                                                              | : | <input type="text"/>                                                       |

#### Betaling van uw premie

Voor uw betalingen aan Yarden Uitvaartverzekeringen nv kunt u gebruik maken van een automatische incasso. Met dit formulier geeft u Yarden Uitvaartverzekering nv en uw bank toestemming om de doorlopende premie en/of eenmalige koopsom automatisch van uw IBAN af te schrijven.

Bij een doorlopende premie wordt deze maandelijks/jaarlijks afgeschreven op de dag dat de verzekering is afgesloten. Bijvoorbeeld als u uw verzekering op de 20e van de maand heeft afgesloten, dan wordt elke maand rond deze dag de premie van uw IBAN afgeschreven. Heeft u uw verzekering afgesloten vóór 26 september 2016? Dan wordt de premie altijd rond de 28e van de maand geïncasseerd.

Als u het niet eens bent met een automatische afschrijving kunt u deze laten terugboeken binnen de wettelijke termijn van 56 dagen. In [yarden.nl/mijnyarden](http://yarden.nl/mijnyarden) kunt u altijd uw betaalgegevens aanpassen.

☐ Ja, ik kies voor automatische incasso en betaal mijn premie(s) ☐ per maand ☐ per jaar

Ondergetekende verleent Yarden Uitvaartverzekeringen nv, incassant ID: NL08ZZZ332444500000, totwederopzegging toestemming om de verschuldigde premie(s) van zijn/haar IBAN af te schrijven. Voorverzekerden met een NorthWest polis geldt incassant ID: NL87ZZZ360418690000. Naast premie(s) worden eventuele distributiekosten gelijktijdig afgeschreven.

Datum :   
Handtekening :

Het wijzigen van de verzekeringnemer gebeurt na goedkeuring door Yarden.

Wilt u dit formulier ondertekenen en terugsturen naar Yarden Uitvaartorganisatie,  
Antwoordnummer 1406, 1300 VE Almere?

U kunt ook met uw smartphone een duidelijke foto maken van het ondertekende formulier en dit e-mailen naar: [klantenservice@yarden.nl](mailto:klantenservice@yarden.nl) met het onderwerp: zelfstandig voortzetten uitvaartverzekering.

Wij ontvangen dit bij voorkeur samen met het eveneens ondertekende formulier, waarmee de huidige verzekeringnemer akkoord gaat met de aanvraag om de verzekering op uw naam voort te zetten.