Verzoek tot wijziging bankrekening v2.4.

De ondergetekende,

|  |  |
| --- | --- |
| Voorletter(s) Achternaam |       |
|  zijnde verzekeringnemer /  verzekerde / begunstigde |       |
| Geboortedatum (dd-mm-jjjj) |       |
| Wonende te |       |

Verzoekt hierbij om de rente-uitkeringen uit hoofde van de verzekering onder polisnummer       met ingang van heden over te maken naar:

|  |  |
| --- | --- |
| IBAN |       |
| BIC |       |
| Rekeninghouder |       |
| Adres |       |
| Woonplaats  |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |

(Plaats) (Datum)

……………………………………..

(Handtekening)

Tot slot

* Naast dit verzoek dient FlexGarant Assuradeuren (FGA) een kopie van uw identiteitsbewijs te ontvangen. Wij adviseren u om op de kopie van uw identiteitsbewijs te schrijven dat het een kopie is, dat het bedoeld is voor FlexGarant Assuradeuren en de datum waarop u de kopie afgeeft.
* Als de betrokkene minderjarig is, moet de wettelijke vertegenwoordiger tekenen.
* De BIC wordt gebruikt wanneer er sprake is van grensoverschrijdend betalingsverkeer.
* Indien u in het buitenland woonachtig bent, dienen wij ook een kopie van uw bankafschrift te ontvangen.
* Uw persoonsgegevens worden door FGA verwerkt in haar administratie.
Op de persoonsregistratie is de privacyverklaring van toepassing
(zie [www.flexgarant.nl/privacyverklaring](file:///%5C%5Cmpnet%5Cshares%5CKlanten%5C0948%5CData%5CFGA%5CData%5CWebsite%20FGA%5Cwww.flexgarant.nl%5Cprivacyverklaring)).

Versturen naar

Wij verzoeken u dit formulier op de gemarkeerde plaatsen (digitaal) in te vullen en het daarna te printen. Het ondertekende formulier kunt u vervolgens sturen naar:

FlexGarant Assuradeuren B.V.

Postbus 1188

3260 AD OUD-BEIJERLAND