

OPZEGGING-, INTERMEDIARSWIJZIGING-, MACHTIGINGSFORMULIER

VERZOEK TOT BEËINDIGING, OVERVOER EN/OF INZAGE VAN ONDERSTAANDE VERZEKERING(EN)

VERZEKERINGSMAATSCHAPPIJ / VOLMACHTBEDRIJF :

Plaats :

Datum :

Soort verzekering(en) :

Polisnummer(s) :

Contractvervaldatum :

Ondergetekende verzoekt bovengenoemde polis(sen):

per te beëindigen.
Indien deze datum afwijkt van de oorspronkelijke contractvervaldatum dan wordt de opzegging per premievervaldatum gedaan op grond van het sinds 1 januari 2006 in werking getreden nieuwe verzekeringsrecht. Mocht deze datum niet juist zijn, wilt u dan de verzekering per de juiste vervaldatum beëindigen en de Westeinder Adviesgroep deze datum nog mededelen en gemotiveerd aangeven waarom roeyement niet per de genoemde datum wordt uitgevoerd?

met ingang van heden over te voeren naar de Westeinder Adviesgroep met tussenpersoonnummer
Indien het een overvoer van levensverzekering betreft verzoek ik u de Westeinder Adviesgroep te informeren over eventueel nog niet verdiende provisierechten. Pas na een schriftelijk accord van de Westeinder Adviesgroep kan de overvoer worden geëffectueerd.

met ingang van heden over te voeren naar de volmacht van de Westeinder Adviesgroep (Westeinder Assuradeuren).

met ingang van heden af te voeren van het huidige agentschap en deze verzekering zonder bemiddeling van een tussenpersoon voort te zetten.

Wilt u tevens de contractvervaldatum met ingang van heden omzetten naar een 1-jarig contract conform het advies Verbond van Verzekeraars. Ik ben mij ervan bewust dat deze aanpassing een premieverhoging met zich mee kan brengen.

Wilt u de Westeinder Adviesgroep alle gewenste informatie aanleveren. (Bij overvoer: kopie polis, kopie aanvraagformulier en eventuele schadegegevens)

Verzoek tot inzage in de polis(sen) van bovengenoemde verzekering(en):

Ik machtig de Westeinder Adviesgroep om alle benodigde informatie betreffende mijn verzekering(en) op te vragen en geef toestemming om de opgevraagde informatie aan de Westeinder Adviesgroep te verstrekken.

Ik wens de premie op de volgende manier te betalen:

Aan de Westeinder Adviesgroep

Rechtstreeks aan verzekeraars

Per acceptgiro

Via automatische incasso (o.a. verplicht bij termijnregelingen en verzekeringen tegen maandbetaling)
bankrekeningnummer

Termijnregeling

De incassoregeling geldt voor al mijn verzekeringen

Naam :

Adres :

Postcode en woonplaats :

Handtekening :