

Aanvraag Wijziging

Wijziging van de verzekeringnemer na overlijden

Gegevens voormalige verzekeringnemer

Relatienummer/polisnr. : _____
Voor- en achternaam : _____ M V
Geboortedatum : _____

Gegevens nieuwe verzekeringnemer

Voor- en achternaam : _____
Geboortedatum : _____
Relatie- of polisnummer : _____
Adres : _____
Postcode en woonplaats : _____
Telefoonnummer : _____
E-mail : _____
IBAN : _____

Ja, Yarden mag mij maximaal een keer per maand per e-mail benaderen met een commerciële uiting over haar producten en dienstverlening en/of met informatie rond het thema uitvaart.

Inloggegevens Mijn Yarden

Inloggegevens Mijn Yarden e-mailen?

Ja Nee

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. als enige wijzigingen aan de polis(sen) kan aanbrengen.

Datum:

Handtekening:

Print dit formulier en zet hier met PEN uw handtekening.

Machtiging

Voortzetten van de Yarden uitvaartverzekering(en)

Gegevens nieuwe verzekeringnemer

Relatie- of polisnummer(s) : _____
Voor- en achternaam : _____ M V
Adres : _____
Postcode en woonplaats : _____
Geboortedatum : _____
Telefoonnummer : _____
E-mail : _____
IBAN : _____

Betaling van uw premie

Voor uw betalingen aan Yarden Uitvaartverzekeringen kunt u gebruik maken van een automatische incasso. Met dit formulier geeft u Yarden Uitvaartverzekeringen, onderdeel van coöperatie DELA en uw bank toestemming om de doorlopende premie 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 20^e 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 28^e 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 kunt u altijd uw betaalgegevens aanpassen.

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

Ondergetekende verleent DELA Natura- en levensverzekeringen N.V., incassant ID: NL08ZZZ332444500000, tot wederopzegging toestemming om de verschuldigde premie(s) van zijn/haar IBAN af te schrijven. Op uw bankafschrift en factuur staat DELA Natura- en levensverzekeringen N.V. Naast premie(s) worden eventuele distributiekosten gelijktijdig afgeschreven.

Datum:

Handtekening:

Print dit formulier en zet hier met PEN uw handtekening.

Wilt u dit formulier ondertekenen en terugsturen naar Yarden Uitvaartorganisatie, Antwoordnummer 77100, 5600 TW Eindhoven? U kunt ook met uw smartphone een duidelijke foto maken en deze mailen naar: klantenserviceyarden@dela.org.