

AANVRAAG TOT WIJZIGING VAN EEN CONTRACT

Polisnr.:

Ik wens met ingang van ...01 ./...../..... de volgende wijziging in de polis aan te brengen¹ :

- Verandering van verzekeringnemer m.b.t. bovenvermelde polis. In dat geval neemt de verzekeringnemer de rechten en plichten van deze polis op zijn naam over.
- Overdracht van verzekerden of van volgende waarborgen naar een afzonderlijk contract:

	Naam	Voornaam	Waarborgen*
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

* Indien verzekering 'Gewaarborgd Inkomen' : gelieve de begunstigde van de vergoedingen te vermelden :

- verzekeringnemer
- verzekerde
- andere : _____

Verzekeringnemer² :

Naam: _____ Voornaam: _____
 Adres: _____ Nr: _____
 Gemeente _____ Postcode _____
 Land : _____ Tel : _____

Duidt aan als bemiddelaar :

Naam of benaming: _____ Nummer:

- Andere wens (preciseer) :

Premiebetaling : maandelijks driemaandelijks zesmaandelijks (-1%) jaarlijks (-3%)

Betalingswijze : domiciliëring overschrijving verzekeringsbemiddelaar

Bankrekeningnummer : - -

Gedaan te _____ , op _____ / _____ / _____

**Handtekening van de
verzekeringnemer of zijn wettelijke
vertegenwoordiger³**

¹ Het vakje naar keuze aankruisen.

² Gelieve de rubriek 'Verzekeringnemer' in te vullen.

³ In geval van overdracht van de waarborgen van een minderjarig kind (naar een ander contract), is het schriftelijk akkoord van beide ouders vereist.

Bericht van domiciliëring:

Polisnummer:

Ik, ondergetekende, (naam en voornaam) of benaming: _____
 machtig DKV (identificatienr.: 00000059188) om, behoudens formele herroeping, de premies m.b.t. het contract te innen en/of bij gebruik van de Medi-Card®, volgende kosten te recupereren: de vrijstelling, de niet-medische kosten, of de kosten die uitgesloten zijn van de waarborg, door het debet van het rekeningnummer:

- -

**Handtekening van de
verzekeringnemer of zijn wettelijke
vertegenwoordiger**