



# VERLAGEN VERZEKERD BEDRAG

## BELANGRIJKE INFORMATIE VOORAF

Het is belangrijk dat u dit formulier goed doorleest, volledig invult en ondertekent. Zo voorkomt u vertraging en kunnen we uw verzoek meteen behandelen. Hebt u alles ingevuld en is het formulier door alle betrokken personen ondertekend? Dan kunt u het formulier scannen of er een foto van maken en als bijlage e-mailen naar:

[info@bnpparibascardif.nl](mailto:info@bnpparibascardif.nl)

Hebt u deze mogelijkheid niet? Stuur dan uw verzoek per post naar:

**BNP Paribas Cardif  
t.a.v. Polisadministratie  
Postbus 4006  
4900 CA Oosterhout**

Hebt u uw verzekering verpand aan uw hypotheekverstrekker (de bank waar u uw hypotheek hebt afgesloten? Dan moet de hypotheekverstrekker toestemming geven voor het verlagen van uw verzekerd bedrag. U kunt dit akkoord bij uw hypotheekverstrekker opvragen.

Hebben wij uw ondertekende verzoek ontvangen? Dan gaan wij na of wij het verzekerd bedrag volgens de algemene verzekeringsvoorwaarden kunnen aanpassen.

## PERSOONSGEGEVENS

### Verzekeringnemer (verzekerde)

Polisnummer

Voorletter(s) en naam

man  vrouw

Adres

Postcode, woonplaats

Geboortedatum            -    -

Telefoonnummer

E-mailadres



**(Mede)verzekeringnemer (indien van toepassing)**

Voorletter(s) en naam

man vrouw

Adres

Postcode, woonplaats

Geboortedatum - -

Telefoonnummer

E-mailadres

**Het nieuwe verzekerd bedrag voor:**

	Verzekerde 1		Verzekerde 2	
arbeidsongeschiktheid	€	*	€	*
werkloosheid	€	*	€	*
overlijden	€	*	€	*

\*Alleen invullen voor de dekking(en) waarvoor u verzekerd bent.

**Ondertekening**

Plaats

Datum - -

**Handtekening verzekeringnemer**

**Handtekening (mede) verzekeringnemer (indien van toepassing)**