



WIJZIGEN PREMIEBETALER

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

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

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

Stuurt u de volgende documenten mee:

- Een door de premiebetalder ingevulde en ondertekende SEPA-incassomachtiging. [Deze kunt u hier downloaden.](#) Deze heb ik ook als bijlage bijgevoegd.
- Een kopie van het legitimatiebewijs van de premiebetalder

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

Nieuwe premiebeter

Voorletter(s) en naam

man vrouw

Adres

Postcode, woonplaats

Geboortedatum - -

Telefoonnummer

E-mailadres

Nationaliteit

Ondertekening

Plaats

Datum - -

Handtekening verzekeringnemer

Handtekening (mede) verzekeringnemer (indien van toepassing)