

Wijziging begunstiging

Overeenkomstnummer : **Verzekeringnemer**Naam en voornaam : **Tweede verzekeringnemer** (indien van toepassing)Naam en voornaam : Standaard (bij leven de verzekeringnemer, bij overlijden de echtgeno(o)t(e), bij ontstentenis de nalatenschap) Anders**Bij leven**

- : de verzekeringnemer(s)
 de verzekerde(n)
 kinderen van de verzekeringnemer(s)
 andere(n) (gelieve steeds de verwantschap te vermelden)

Geboortedatum

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bij overlijden

- : de verzekeringnemer(s)
 de echtgeno(o)t(e) van de verzekeringnemer
 wettelijk samenwonende van de verzekeringnemer
 kinderen van de verzekeringnemer(s)
 andere(n) (gelieve steeds de verwantschap te vermelden)

Let op: de Belastingdienst accepteert alleen eerste- en tweedegraads aftrekbaarheid.

Het vakje 'andere(n)' zonder vermelding van de verwantschap betekent verlies van het belastingvoordeel.

Als u bereid bent uw belastingvoordeel te verliezen, vermeld dit dan op dit ondertekende verzoek.

Geboortedatum

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bij ontstentenis

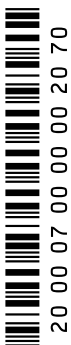
- : kinderen van de verzekeringnemer(s)
 nalatenschap van de verzekeringnemer(s)
 wettelijke erfgenamen van de verzekeringnemer(s) zonder toepassing van artikel 174 uit de wet van 4 april 2014 betreffende de verzekeringen
 andere(n)

Geboortedatum

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Om uw dossier te vervolledigen, dient u tevens uw professioneel statuut en de sector waarin u professioneel actief bent aan te duiden:**Professioneel statuut:**

1. Niet tewerkgesteld / Gepensioneerd
 2. Werknemer
 5. Bedrijfsleider
 6. Zelfstandige



Activiteits sector:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 01. Handel in tweedehands voertuigen | <input type="checkbox"/> 15. Sexindustrie |
| <input type="checkbox"/> 02. Verkoop van mobiele telefoons | <input type="checkbox"/> 16. Het faciliteren van geldtransporten via internet |
| <input type="checkbox"/> 03. Handel van tabak / sigaretten en alcohol | <input type="checkbox"/> 17. Internationaal transport |
| <input type="checkbox"/> 04. Handel van elektronische componenten behalve kleinhandel | <input type="checkbox"/> 18. Farmaceutische sector |
| <input type="checkbox"/> 05. Uitbating van kansspelen | <input type="checkbox"/> 19. Tussenpersoon in de verkoop van textiel |
| <input type="checkbox"/> 06. Diamant- en edelstenen sector | <input type="checkbox"/> 20. Nachtwinkel |
| <input type="checkbox"/> 07. Wapenindustrie | <input type="checkbox"/> 21. Carwash |
| <input type="checkbox"/> 08. Geldkoerier of wisselkantoor | <input type="checkbox"/> 22. Klassieke boekhandel |
| <input type="checkbox"/> 09. Aan- en verkoop van onroerend goed ten professionele titel | <input type="checkbox"/> 24. Bouw |
| <input type="checkbox"/> 10. Import/export handel (traders) | <input type="checkbox"/> 25. Schoonmaak |
| <input type="checkbox"/> 11. Antiek- en kunsthandel | <input type="checkbox"/> 26. Horeca |
| <input type="checkbox"/> 12. Groothandel in petroleumproducten | <input type="checkbox"/> 29. Juridische dienstverlening |
| <input type="checkbox"/> 13. Handel in paarden | <input type="checkbox"/> 30. Fiscale of boekhoudkundige dienstverlening |
| <input type="checkbox"/> 14. Geldinzameling voor liefdadigheidsdoelen | <input type="checkbox"/> 27. Andere sectoren dan de hierboven vernoemde |

Voor meer informatie over de verwerking van uw persoonsgegevens door ERGO Insurance NV en uw rechten, kan u onze Privacyverklaring consulteren op onze website https://www.ergo.be/nl_be/juridische-informatie/privacy-statement/#privacy. De laatste

versie is er steeds beschikbaar. Indien u kosteloos een papieren exemplaar van onze Privacyverklaring wenst te ontvangen, kunt u dit verzoeken per post Loksumstraat 25, 1000 Brussel of per e-mail privacy@ergo.be.

We herinneren u eraan dat de informatie en het bijwerken van uw gegevens afhankelijk is van de informatie die u ons verstrekt. Wij nodigen u uit om uw persoonlijke gegevens te herzien vergezeld van een kopie van uw identiteitskaart.

Gelezen en goedgekeurd,

Datum

Handtekening verzekeringnemer

Handtekening tweede verzekeringnemer
(indien van toepassing)

Checklist (toe te voegen document bij deze aanvraag) :

- Zonder een recente kopie van uw identiteitskaart (recto verso) wordt uw aanvraag niet verwerkt.