

Ingevuld en ondertekend terug te sturen  
naar het Front Office Leven Noord  
Life.a.broker@aginsurance.be

Contractnummer :

## VRAAG TOT WIJZIGING VAN BEGUNSTIGING

Ik ondergetekende, \_\_\_\_\_ verzoek de maatschappij  
AG Insurance de volgende wijziging te acteren betreffende de aanduiding van de  
begunstigden bij overlijden vóór de einddatum van het contract :

(Gelieve uw keuze duidelijk te maken door het overeenstemmende vakje aan te kruisen)

- ☐ De echtgenoot of de wettelijk samenwonende partner van de aangeslotene
- ☐ De echtgenoot of de wettelijk samenwonende partner van de aangeslotene, bij ontstentenis de kinderen van de aangeslotene per gelijke delen, bij ontstentenis de nalatenschap
- ☐ De vader en de moeder van de aangeslotene, bij ontstentenis van één van hen, de overlevende, bij ontstentenis de nalatenschap
- ☐ De kinderen van de aangeslotene per gelijke delen, bij ontstentenis de nalatenschap.
- ☐ Andere : (naam, voornaam, plaats en datum van geboorte)

.....  
.....  
.....

Ik neem er nota van dat deze wijziging zal aanvangen op de datum waarop de maatschappij  
dit document, volledig ingevuld, gedateerd en ondertekend zal ontvangen.

Datum :

Handtekening van de aangeslotene