

Compensatieverzoek beleggingsverzekering

Polisnummer:

Mijn gegevens:

Naam

Voorletters/voorvoegsel

Geslacht man/vrouw (gelieve doorhalen wat niet van toepassing is)

Geboortedatum

Straat + Huisnummer

Postcode

Woonplaats

Land

Rekeningnummer

E-mailadres

Datum

Handtekening

Voor de berekening van eventuele compensatie hebben wij de volgende documenten nodig:
Meegezonden documenten aankruisen s.v.p.

- Uw polis of een kopie van uw polis.
- De wijzigingsdocumenten die ontvangen zijn naar aanleiding van wijzigingen in de polis gedurende de gehele looptijd.
- Bevestigingsbrief of bankafschrift als bewijs van afkoop/expiratie (uitbetaling).
- Een kopie van uw legitimatiebewijs.
- Overig, nl.:

Voor Falcon, VSB en Interlloyd hoeft u alleen een kopie van uw legitimatiebewijs mee te sturen.

U kunt dit formulier ingevuld en ondertekend met de bijbehorende stukken naar uw verzekeraar sturen. U vindt onze adressen hieronder.

Falcon Leven N.V.
Postbus 528
2130 AM Hoofddorp
O.v.v. Claim Compensatie

De Amersfoortse Verzekeringen
Postbus 42
3800 AA Amersfoort
O.v.v. Claim Compensatie

ASR Verzekeringen Nederland
Postbus 2072
3500 HB Utrecht
O.v.v. Claim Compensatie