



Invullen met blokletters

**1° Rekeninghouder (tevens premiebetaler)**

Achternaam en voorletters \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

 Man Vrouw

Telefoon tijdens kantooruren \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode en plaatsnaam \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

Nieuw adres (bij verhuizing) \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

Datum verhuizing \_\_\_\_\_

Binnenlands belastingplichtige

 Ja Nee**2° Rekeninghouder**

(Invullen bij 'en/of rekening'. Adres 1e rekeninghouder geldt als postadres)

Achternaam en voorletters \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

 Man Vrouw**Tegenrekeningen**

Van uw Delta Lloyd Beleggingsdepot kunnen uitsluitend bedragen worden overgemaakt naar de maximaal twee hieronder door u in te vullen eigen tegenrekeningen. Daarnaast wordt automatisch een bankrekeningnummer van Delta Lloyd Levensverzekering NV opgenomen ten behoeve van de jaarlijkse premiebetaling door middel van automatische incasso. De twee in te vullen tegenrekeningen dienen **dezelfde tenaamstelling** te hebben als het Delta Lloyd Beleggingsdepot. (Voor toelichting zie 'Identificatie van particuliere rekeninghouders' op de achterzijde van dit formulier).

Tegenrekening (1°): \_\_\_\_\_

Ten name van: \_\_\_\_\_

Tegenrekening (2°): \_\_\_\_\_

Ten name van: \_\_\_\_\_

**Machtiging**

Ondergetekende(n) machtigt (machtigen), tot het moment dat deze machtiging wordt ingetrokken of gewijzigd, in de situatie dat er geen of onvoldoende saldo op het spaardeel van het beleggingsdepot staat, Delta Lloyd Bank NV om uit het beleggingsdeel van het beleggingsdepot participaties in de Delta Lloyd en OHRA beleggingsfondsen (in gelijke delen) te verkopen ter voldoening van de voor de Delta Life verzekering of het Financieel VrijheidsPlan verschuldigde premies.

**Ondertekening**

Ondergetekende(n) verklaart (verklaren):

- alle gegevens naar waarheid te hebben ingevuld;
- uit het Delta Lloyd Beleggingsdepot verplicht de premies voor een Delta Life verzekering of Financieel VrijheidsPlan te betalen;
- ermee akkoord te gaan dat de assurantie-adviseur via wie dit Delta Lloyd Beleggingsdepot is aangemeld en Delta Lloyd Levensverzekering NV, door Delta Lloyd Bank NV worden geïnformeerd;
- er mee akkoord te gaan dat de in deze overeenkomst vermelde rekening- en persoonsgegevens opgenomen worden in de cliëntenadministratie van Delta Lloyd Nuts OHRA NV;
- kennis te hebben genomen van de toelichting op de achterzijde van dit aanmeldingsformulier en met de tekst en strekking akkoord te gaan.

Plaats \_\_\_\_\_

Handtekening  
1° RekeninghouderHandtekening  
2° Rekeninghouder  
(bij en/of-rekening)

Datum \_\_\_\_\_

Handtekening wettelijke vertegenwoordiger  
(alleen van toepassing indien 1° Rekeninghouder minderjarig is)

<b>Algemeen</b>	<p>Door het inzenden van het compleet ingevulde en getekende formulier meldt u zich aan voor het Delta Lloyd Beleggingsdepot van Delta Lloyd Bank. Binnen enkele dagen ontvangt u een bevestiging waarin het voor u geopende bankrekeningnummer wordt vermeld.</p> <p>Tevens ontvangt u dan de openingsbescheiden. Wacht u met geld storten of het geven van transactie-opdrachten tot u de volledige set met openingsbescheiden heeft ontvangen. De eerste storting dient tenminste € 1.000 (of f 2.000,-) te bedragen, behoudens de hieronder beschreven identificatiestorting.</p> <p>Het reglement van het Delta Lloyd Beleggingsdepot is van toepassing. Het reglement ontvangt u tezamen met de openingsbescheiden; op uw verzoek kan het eerder worden toegezonden.</p> <p>Uit uw Delta Lloyd Beleggingsdepot worden premies voor een Delta Life verzekering of het Financieel VrijheidsPlan geïncasseerd. U dient er het eerste jaar zelf voor te zorgen dat u voldoende geld op het spaardeel van uw rekening heeft staan om de premie plus eventuele extra storting voor uw Delta Life verzekering of Financieel VrijheidsPlan te kunnen voldoen.</p> <p>Indien het Delta Lloyd Beleggingsdepot wordt gebruikt om de premies te betalen voor een Delta Life gerichte lijfrente, dan wijzen wij u er op dat het Delta Lloyd Beleggingsdepot uitsluitend op naam mag staan van de verzekeringnemer die tevens premiebetalder is.</p>
<b>'En/of' -rekening</b>	<p>Indien de rekening twee rekeninghouders heeft ('en/of'-rekening), geldt dat beide rekeninghouders –zowel gezamenlijk als ieder afzonderlijk- bevoegd zijn om over de rekening te beschikken. Overlijden van één van de rekeninghouders brengt daarin geen verandering. Door ondertekening van het formulier door beide rekeninghouders geven zij elkaar, in het belang van de langstlevende, over en weer een onherroepelijke volmacht om over het saldo te blijven beschikken. Deze volmacht eindigt niet bij overlijden.</p>
<b>Identificatie van particuliere rekeninghouders</b>	<p>Ten behoeve van de wettelijk verplichte identificatie van een particuliere rekeninghouder dient uw eerste storting op uw Delta Lloyd Beleggingsdepot afkomstig te zijn van een op uw naam gestelde rekening bij een bank- of giro-instelling in Nederland. Deze rekening dient u op het aanmeldingsformulier in te vullen als 1e tegenrekening. Indien uw Delta Lloyd Beleggingsdepot de 'en/of' vorm krijgt, dient uw tegenrekening dezelfde tenaamstelling te hebben.</p> <p>Indien een derde (bijvoorbeeld een notaris of een verzekeraar) direct een bedrag op uw zojuist geopende Delta Lloyd Beleggingsdepot wil storten, dan kan dit pas nadat uzelf aan de identificatieverplichting heeft voldaan. In dit geval volstaat een identificatiestorting (van bijvoorbeeld f 10,00) die u van uw tegenrekening naar uw Delta Lloyd Beleggingsdepot overmaakt.</p>
<b>Delta Lloyd Beleggingsdepot</b>	<p>Het Delta Lloyd Beleggingsdepot kan uitsluitend in combinatie met een Delta Life verzekering of Financieel VrijheidsPlan worden geopend en aangehouden.</p> <p>U kunt dit formulier tezamen met de overige verzekeringsformulieren naar Delta Lloyd Levensverzekering NV sturen.</p> <p>Indien u een <i>extra snelle</i> opening wenst van het depot, kunt u dit formulier, separaat van de verzekeringsformulieren, rechtstreeks zenden aan: Delta Lloyd Bank NV, Postbus 231, 1000 AE Amsterdam</p>

---

**In te vullen door de assurantie-adviseur**

Naam assurantie-adviseur \_\_\_\_\_

RC-nummer \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Naam accountmanager  
Delta Lloyd \_\_\_\_\_

---