SPAARBELEG

100% DOCHTER VAN AEGON

INSCHRIJFFORMULIER KOERSPLAN
Als aanvulling op een bedrijfsspaarregeling

INTERMEDIAIR

GEGEVENS INSCHRIJVER

Naam ..... ❑ de heer ❑ mevrouw

Voorletters ..... Geboortedatum └┴┘└┴┘└┴┴┴┘

Adres ..... Telefoon .....

Postcode ..... Sofi-nummer .....

Woonplaats ..... E-mailadres .....

GEGEVENS LOOPTIJD EN INLEG

Looptijd └┴┘ jaar Inleg EUR └┴┴┴┴┴┘ ❑ per maand

EUR └┴┴┴┴┴┘ ❑ per jaar

Ingangsdatum └0┘1┘└┴┘└┴┴┴┘ ❑ Extra eerste inleg EUR └┴┴┴┴┴┘

INLEG TE VOLDOEN UIT

❑ **MACHTIGING TOT AUTOMATISCHE INCASSO** Bank:

❑ Bank-/giro rek.nr. └┴┴┴┴┴┴┴┴┴┘ Bedrag: EUR └┴┴┴┴┴┘ .....

❑ Spaarloon rek.nr. └┴┴┴┴┴┴┴┴┴┘ Bedrag: EUR └┴┴┴┴┴┘ .....

❑ Premiespaar rek.nr. └┴┴┴┴┴┴┴┴┴┘ Bedrag: EUR └┴┴┴┴┴┘ .....

❑ Winstdeling rek.nr. └┴┴┴┴┴┴┴┴┴┘ Bedrag: EUR └┴┴┴┴┴┘ .....

Ik machtig Spaarbeleg tot automatische incasso van de aangegeven rekening(en).

Handtekening rekeninghouder .....

❑ **EIGEN BETAALWIJZE,** ik zorg ervoor dat de inleg voor de ingangs/vervaldatum door de spaarinstelling wordt gestort.

GEGEVENS BEGUNSTIGING

De uitkering bij voortijdig overlijden van de verzekerde vindt plaats aan de wettige erven van de inschrijver. U kunt de begunstiging gedurende de looptijd wijzigen.

ONDERTEKENING

Stuur mij mijn deelnemingscertificaat en de van toepassing zijnde algemene voorwaarden. Vanaf de ingangsdatum heb ik nog 3 maanden de tijd om de overeenkomst schriftelijk met terugwerkende kracht op te zeggen.

Plaats ..... Datum └┴┘└┴┘└2┘0└┴┘

Handtekening inschrijver .....

❑ Verklaring uitvoeringsregeling bedrijfssparen meesturen.

Naam adviseur: TP.nr.:

Uw persoonsgegevens zullen door Spaarbeleg worden verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten, het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties, met inbegrip van de voorkoming en bestrijding van fraude en om de dienstverlening van de AEGON groep uit te breiden. Op deze verwerking is de gedragscode van de brancheorganisatie van toepassing.

Spaarbeleg Kas N.V., Handelsregister 30001360