

**Verzoek tot overdracht kapitaal bij kapitaalverzekeringen****Polisgegevens**

Naam verzekeringsmaatschappij: .....

Polisnummer kapitaalverzekering: .....

Naam verzekeringnemer: .....

Geboortedatum: .....

Burgerservicenummer: .....

Adres: .....

Postcode: ..... Woonplaats: .....

Hierbij verzoek ik u als verzekeringnemer van bovengenoemde kapitaalverzekering tot beëindiging van de polis en de waarde naar Conservatrix Levensverzekeringen N.V. over te dragen.

Door ondertekening van dit verzoek machtig ik Conservatrix Levensverzekeringen N.V. om informatie in te winnen over de kapitaaloverdracht bij de verzekeringsmaatschappij waar mijn huidige kapitaalverzekering loopt.

**Ondertekening**

Plaats: ..... Datum: .....

Handtekening verzekeringnemer: .....

Stuur het ingevulde en ondertekende formulier op naar de verzekeringsmaatschappij waar uw huidige kapitaalverzekering loopt.

**Informatie voor verzekeringsmaatschappij**

Conservatrix Levensverzekeringen houdt zich aan het Protocol Stroomlijning Kapitaaloverdrachten (PSK). U kunt het van toepassing zijnde PSK-formulier ingevuld en ondertekend toesturen naar Conservatrix Levensverzekeringen. Graag het saldo van bovengenoemde polis overmaken naar IBAN NL47RABO0134400275 ten name van Conservatrix Levensverzekeringen N.V. onder vermelding van bovengenoemde naam, geboortedatum, burgerservicenummer en polisnummer.

**Postadres**

Conservatrix Levensverzekeringen  
Afdeling Pensioen- en Lijfrenteverzekeringen  
Postbus 6  
3740 AA Baarn