

ADMINISTRATIEVE KENMERKEN

1. Verzekeringnemer(s) & contract	
Verzekeringnemer 1:
Verzekeringnemer 2:
Contract nummer:	10044-
Kredietdossier:	103-

De verzekeringnemer(s) verzoek(t)(en) NV Crelan Insurance om de hierna vermelde aanpassingen door te voeren aan hogervermeld contract.¹

WIJZIGINGEN

<input type="checkbox"/> Toekomstige premiebetalingen	
Frequentie:	<input type="checkbox"/> Eenmalige premie <input type="checkbox"/> Risicopremies <input type="checkbox"/> Periodieke premies (gelieve periodiciteit en aantal betalingen in te vullen)
Periodiciteit:	<input type="checkbox"/> Maandelijks <input type="checkbox"/> Driemaandelijks <input type="checkbox"/> Zesmaandelijks <input type="checkbox"/> Jaarlijks
Aantal betalingen:	<input type="checkbox"/> behoud van de huidige duurtijd van het betaalplan (indien reserve positief blijft) <input type="checkbox"/> gedurende 2/3de van de duur (resterende) <input type="checkbox"/> maximale spreiding in de tijd <input type="checkbox"/> minimaal aantal (in functie van het maximaal aftrekbare) <input type="checkbox"/> aantal (in functie van de periodiciteit)
<input type="checkbox"/> Fiscaliteit: toevoegen van een overeenkomst (verzekeringsrekening) ³	
Ingangsdatum:
Fiscaal-juridisch regime:	<input type="checkbox"/> aftrek voor enige woning (art. 104, 9° WIB92) <input type="checkbox"/> langetermijnsparen (art. 145/1, 2° WIB92) <input type="checkbox"/> pensioensparen <input type="checkbox"/> zonder belastingvermindering
<input type="checkbox"/> Roker / Niet-roker	
Roker:	<input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/> Ja
Gestopt/gestart sinds ⁴ :

¹ De wijzigingen gaan ten vroegste in op de datum waarop NV Crelan Insurance deze aanvraag ontvangt.

² Enkel mogelijk voor overeenkomsten met fiscale belastingvermindering.

³ Gelieve ook aan te geven welke premiebetaling op de respectievelijke overeenkomsten is gewenst.

⁴ Om van het niet-rokerstarief te kunnen genieten moet de verzekerde sinds ten minste één jaar gestopt zijn met roken.

<input type="checkbox"/> Verzekerd bedrag ingeval van overlijden⁵	
Ingangsdatum:
Verzekerd kapitaal: € (verzekerd kapitaal schuldsaldoverzekering)
Resterende duur van het krediet:	<input type="checkbox"/> maanden <input type="checkbox"/> tot (datum)
Aflossingswijze:	<input type="checkbox"/> Constante annuïteiten <input type="checkbox"/> Geïndexeerde constante annuïteiten <input type="checkbox"/> Constante aflossingen (degressief) <input type="checkbox"/> Geïndexeerde constante aflossingen <input type="checkbox"/> Vast kapitaal (vaste termijn)
Intrestvoet: % (JKP)

<input type="checkbox"/> Inpandgeving⁶	
Pandhoudende schuldeiser:	Naam:
	Adres:
Kenmerk van de lening (facultatief):

<input type="checkbox"/> Andere	
Ingangsdatum:
.....	

Handtekening van de verzekeringnemer(s):
Datum: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

⁵ Onder voorbehoud van medische acceptatie.

⁶ Voor deze wijziging zal NV Crelan Insurance aan de verzekeringnemer(s) € 15,00 aanrekenen (dit bedrag wordt in functie van het gezondheidsin-dexcijfer der consumptieprijzen (basis = indexcijfer januari 2008) geïndexeerd; het indexcijfer dat in aanmerking wordt genomen is dat van de tweede maand van het trimester dat de datum van wijziging van de overeenkomst voorafgaat)