

Overlijdensrisico- verzekering van De Goudse

Meldingsformulier bij overlijden

Voor de klant

Met dit formulier maakt u melding van het overlijden van een verzekerde voor wie een overlijdensrisicoverzekering bij De Goudse is afgesloten.

Wij zijn...

Geert Bouwmeester was pas 22 toen hij in 1924 voor zichzelf begon. Een overloop werd ingericht als kantoorruimte en de eerste polissen werden op de fiets rondgebracht. Sindsdien is ons bedrijf enorm gegroeid en is er veel veranderd. Maar ondanks deze groei zijn wij nog steeds een onafhankelijk familiebedrijf en werken we nog steeds vanuit ons ondernemershart.

Verzekeringen voor ondernemers

Wij richten ons vooral op verzekeringen voor ondernemers. Mannen en vrouwen die hard werken aan het succes van hun bedrijf. Die op zoek zijn naar zekerheid en gemak. En naar goede en praktische verzekeringsoplossingen, voor elke fase van hun ondernemerschap.

Onafhankelijke adviseurs

Onze samenleving wordt steeds ingewikkelder. Particulieren en ondernemers hebben behoefte aan iemand die hen kent en een advies geeft dat helemaal is afgestemd op hun persoonlijke situatie, wensen en mogelijkheden. Daarom werken wij nauw samen met onafhankelijke adviseurs, die als geen ander in staat zijn om de juiste oplossing samen te stellen.

Overlijdensrisicoverzekering van De Goudse

Meldingsformulier bij overlijden

Stuurt u dit formulier volledig ingevuld en ondertekend naar:
Goudse Levensverzekeringen
Antwoordnummer 10031
2800 VB Gouda
Of mail een scan of foto van het formulier naar: administratie@goudse.com.

Algemeen

Een overlijden heeft grote impact op familie en vrienden. Dit formulier wordt gebruikt voor de financiële afwikkeling bij overlijden van een verzekerde voor wie een overlijdensrisicoverzekering bij De Goudse is afgesloten. Hiervoor ontvangen wij graag dit formulier ingevuld en ondertekend retour.

1. Gegevens verzekerde

Naam en voorletters	☐ Man	☐ Vrouw
Straat en huisnummer		
Postcode	Plaats	
Geboortedatum (d-m-j)		
Datum van overlijden (d-m-j)		
Oorzaak van overlijden		
Polisnummer		

2. Begunstigde

Naam en voorletters	☐ Man	☐ Vrouw
Straat en huisnummer		
Postcode	Plaats	
Telefoonnummer		
E-mail		
Relatie tot de verzekeringnemer		
Eventuele vraag of opmerking		