

Overdrachtsformulier (lijfrente)kapitaal

SynVest
Kuiperbergweg 50
1101 AG Amsterdam

Dit formulier kunt u gebruiken om een bij een andere bank- of verzekeraar opgebouwd (lijfrente)kapitaal over te laten boeken naar uw SynVest (lijfrente)beleggingsrekening.

Waar stuurt u het formulier naar toe?

Stuur het volledig ingevulde formulier én een kopie van een geldig ID-bewijs naar de bank of verzekeraar waar uw huidige (lijfrente)rekening of (lijfrente)verzekering loopt.

Heeft u nog vragen?

Neem dan contact met ons op via 020 - 23 51 490 of stuur een e-mail naar info@synvest.nl.
Wij zijn bereikbaar op werkdagen van 9.00 tot 17.00 uur.

Overdragende bank of verzekeringsmaatschappij

Welke bank of verzekeraar moet uw (lijfrente)kapitaal naar SynVest overboeken?

Uw polis- /rekeningnummer van bovengenoemde partij:

Naam verzekeringnemer/rekeninghouder:

Straat:

Nr.:

Postcode:

Woonplaats:

Burgerservicenummer:

Geboortedatum: --

Ik verzoek

* om de gehele overdrachtswaarde over te boeken naar SynVest.

* om een overdrachtswaarde ter grootte van € over te boeken naar SynVest.

* graag aankruisen wat van toepassing is

Overdracht aan

Ontvangende partij: SynVest

Straat en huisnummer: Kuiperbergweg 50

Postcode en plaats: 1101 AG AMSTERDAM

Telefoon: 020 - 23 51 490

E-mailadres: info@synvest.nl

Wij vragen u de overdrachtswaarde over te maken op
IBAN NL02ABNA0605822948 ten name van Stichting
Administratiekantoor SynVest Beleggingsfondsen onder
vermelding van voorletters, achternaam en geboortedatum
van de rekeninghouder.

Informatie voor bank/verzekeringsmaatschappij

SynVest is deelnemer aan het protocol stroomlijning kapitaaloverdrachten. Wij verzoeken u het ingevulde en ondertekende PSK-formulier te versturen aan SynVest of te mailen naar info@synvest.nl

Naam en ondertekening

Datum --

Plaats

Volledige naam
ondertekenaar

Handtekening: