



# FORMULIER WIJZIGING TENAAMSTELLING NA OVERLIJDEN DEELNEMER

## STUUR DIT COMPLEET INGEVULDE FORMULIER NAAR ONS TOE MET:

- Een kopie legitimatiebewijs  
*Bij een gezamenlijke deelname moeten beide een kopie meesturen*
- Is de executeur testamentair niet een van de nieuwe deelnemers dan dienen wij van deze persoon een kopie legitimatiebewijs te ontvangen
- Een kopie verklaring van erfrecht
- Een kopie van bankafschrift of bankpas

Stuur het formulier per e-mail naar [info@synvest.nl](mailto:info@synvest.nl) of per post naar het antwoordnummer:

**Synvest**

**Antwoordnummer 39165**

**1090 WC Amsterdam**

Zodra de documenten bij ons binnen zijn ontvangt u hiervan een bevestiging

# WIJZIGING TENAAMSTELLING NA OVERLIJDEN DEELNEMER

## GEGEVENS NIEUWE DEELNEMER(S) - PARTICULIERE KLANT

Achternaam:  Dhr.  Mevr.

Voorna(a)m(en): \_\_\_\_\_

Straat: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Plaats: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ (verplicht)

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Nummer legitimatiebewijs: \_\_\_\_\_

Burgerservicenummer: \_\_\_\_\_

IBAN:

Afwijkende tenaamstelling: \_\_\_\_\_

Gezamenlijke participatie:  Ja  Nee

Achternaam:  Dhr.  Mevr.

Voorna(a)m(en): \_\_\_\_\_

Straat: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Plaats: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Nummer legitimatiebewijs: \_\_\_\_\_

Burgerservicenummer: \_\_\_\_\_

## GEGEVENS NIEUWE DEELNEMER(S) - ZAKELIJKE KLANT

Naam rechtspersoon: \_\_\_\_\_

Statutaire vestigingsplaats: \_\_\_\_\_

Straat: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Plaats: \_\_\_\_\_

Kamer van Koophandel nummer: \_\_\_\_\_ Fiscaal nummer: \_\_\_\_\_

Rechtsgeldig vertegenwoordigd door: \_\_\_\_\_  Dhr.  Mevr.

Nummer legitimatiebewijs: \_\_\_\_\_ IBAN:

Telefoon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ (Verplicht)

# WIJZIGING TENAAMSTELLING NA OVERLIJDEN DEELNEMER

## AKKOORDVERKLARING OPDRACHT

De nieuwe deelnemer(s) wenst of wensen per (datum)

over te nemen:   -   -

de belegging met contractnummer: \_\_\_\_\_

Datum:   -   -

Plaats: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_

Handtekening:

Datum:   -   -

Plaats: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_

Handtekening (gezamenlijke klant):

*Is de executeur testamentair niet een van de nieuwe deelnemers  
dan dient deze persoon te tekenen voor akkoord.*

Datum:   -   -

Plaats: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_

Handtekening (executeur testamentair):

# WIJZIGING TENAAMSTELLING NA OVERLIJDEN DEELNEMER

## AKKOORDVERKLARING

### IK VERKLAAR DAT IK:

- Kennis heb genomen van:
  - de voorwaarden van de belegging
  - het prospectus van het fonds
  - het Essentiële-informatiedocument van het fonds
- Akkoord ga met de voorwaarden van het fonds zoals omschreven in het prospectus.
- Akkoord ga met de aanmerking van iedere (volgende) betaling aan SynVest als opdracht tot koop van certificaten. De aldus aangemerkte betaling zal zoveel mogelijk in overeenstemming met dit formulier worden uitgevoerd, tenzij ondergetekenden schriftelijk om een andere verwerking hebben gevraagd.
- (Fiscaal) inwoner ben van Nederland en geen US Person. In de andere gevallen stuur ik het formulier 'Bepalen fiscale status' toe aan SynVest. Dit formulier is te downloaden op SynVest.nl
- Mijn belegging(en) volledig zelfstandig beheer en kies voor 'execution only'. Ik controleer zelf regelmatig mijn beleggersprofiel en ben mij bewust van de beleggingsrisico's. Deze dienstverlening biedt SynVest klanten aan die vinden dat ze voldoende beleggingskennis en -ervaring hebben om zelfstandig en met eigen verantwoordelijkheid te beleggen. SynVest voert alleen de orders uit die ik op mijn initiatief en voor eigen risico doorgeef. SynVest toetst transacties niet aan een eventueel beleggersprofiel.
- Geen Politiek Prominent Persoon ben. Voor informatie hierover verwijzen wij u naar SynVest.nl/pep

Datum:   -   -

Plaats:

Naam:

Datum:   -   -

Plaats:

Naam:

Handtekening:

Handtekening (gezamenlijke klant):

**SYNVEST**

Beleggen

**SynVest**

**Paasheuvelweg 20  
1105 BJ Amsterdam**

**020 - 23 51 490**

**info@synvest.nl  
synvest.nl**