

Formulier overdracht (lijfrente) kapitaal

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

Formulier insturen

Stuur dit compleet ingevulde formulier met:

- ✓ Een kopie legitimatiebewijs (voor- en achterzijde met leesbaar BSN-nummer)
Wij hebben dit nodig om te kunnen voldoen aan de wettelijke regels rondom de identificatieplicht
- ✓ Een kopie uittreksel Kamer van Koophandel (bij zakelijke deelname)
Niet ouder dan 6 maanden

per e-mail naar service@trustus.nl of per post naar:

Trustus

Antwoordnummer 39165

1090 WC Amsterdam

Heeft u nog vragen?

Neem dan contact met ons op via 020 - 76 57 200 of stuur een e-mail naar service@trustus.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 Trustus overboeken:

Uw polis- /rekeningnummer van bovengenoemde partij:

Naam verzekeringnemer/rekeninghouder:

Straat:

Nr.:

Postcode:

Plaats:

Burgerservicenummer:

Geboortedatum: - -

Ik verzoek

om de gehele overdrachtswaarde over te boeken naar Trustus.

om een overdrachtswaarde ter grootte van €

over te boeken naar Trustus.

Overdracht aan bank of verzekeraar

Ontvangende partij: Trustus Capital Management B.V.

Adres: Paasheuvelweg 20

Postcode en plaats: 1105 BJ Amsterdam

Land: Nederland

Telefoon: 020 - 76 57 200

E-mailadres: service@trustus.nl

Wij vragen u de overdrachtswaarde over te maken op IBAN

NL79ABNA0105665118 ten name van Stichting Administratiekantoor

Trustus Beleggingsfondsen onder vermelding van voorletters, achternaam en geboortedatum van de rekeninghouder.

Informatie voor bank/verzekeringsmaatschappij

Trustus is deelnemer aan het protocol stroomlijning kapitaaloverdrachten. Wij verzoeken u het ingevulde en ondertekende PSK-formulier te versturen aan Trustus of te mailen naar service@trustus.nl. Door ondertekening van dit formulier is Trustus gemachtigd informatie bij u op te vragen over bovenstaand polisnummer/IBAN.

Naam en ondertekening

Datum: - -

Naam:

Plaats:

Handtekening: