

## Wijziging salaris en/of parttimepercentage Arbeidsongeschiktheidsverzekering

- Dit formulier kunt u gebruiken voor het wijzigen van het salaris en/of het parttimepercentage.
- Hebt u vragen? Bel dan gerust 045 579 61 11.

### PERSOONLIJKE GEGEVENS

Geboortenaam	<input type="text"/>	Voorletters	<input type="text"/>	Man	Vrouw
Hebt u een partner?	Nee	Ja, naam partner	<input type="text"/>		
Met welke na(a)m(en) wilt u aangeschreven worden?	<input type="text"/>				
Straat en huisnummer*	<input type="text"/>				
	* Inclusief eventuele toevoeging				
Postcode	<input type="text"/>	Plaats	<input type="text"/>		
Land	<input type="text"/>				
Geboortedatum	<input type="text"/>	Burgerservicnr.	<input type="text"/>		
Nationaliteit	Nederlands	Anders, namelijk	<input type="text"/>		
E-mail	<input type="text"/>	Telefoon	<input type="text"/>		
Relatie- of klantnr.*	<input type="text"/>	Certificaat- of polisnr.*	<input type="text"/>		
	*U vindt dit nummer op uw certificaat of polis.		* U vindt dit nummer op uw certificaat of polis.		

### WIJZIGING SALARIS

Datum wijziging	<input type="text"/>	Brutojaarinkomen*	€	<input type="text"/>
		* Voltijds, inclusief vakantietoelage en eindejaarsuitkering. Lees meer op <a href="https://loyalis.nl/brutojaarinkomen">loyalis.nl/brutojaarinkomen</a> .		

### WIJZIGING PARTTIMEPERCENTAGE

Datum wijziging	<input type="text"/>	Parttimepercentage	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	%
		* Lees meer op <a href="https://loyalis.nl/parttimepercentage">loyalis.nl/parttimepercentage</a> .				

### ONDERTEKENING

Ondergetekende verklaart de gegevens op dit formulier eerlijk te hebben ingevuld.

Datum	<input type="text"/>	Handtekening	<input type="text"/>
Plaats	<input type="text"/>		

Terugsturen naar: **Loyalis Verzekeringen**  
Antwoordnummer 4041  
6400 VC Heerlen