

Melding einde dienstverband/nieuwe werkgever Arbeidsongeschiktheidsverzekering

- Dit formulier kunt u gebruiken voor het melden van het einde van uw dienstverband en het doorgeven van uw eventuele nieuwe werkgever.
- 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"/>				
	* U vindt dit nummer op uw certificaat of polis.				

MELDEN ONTSLAG/EINDE DIENSTVERBAND

Naam werkgever*	<input type="text"/>				
	* waarbij u bent / wordt ontslagen				
Datum ontslag	<input type="text"/>	Certificaat- of polisnr.*	<input type="text"/>		
			* U vindt dit nummer op uw certificaat of polis.		
Reden ontslag:	<p>Arbeidsongeschiktheid*</p> <p>Eigen verzoek</p> <p>Einde tijdelijk dienstverband</p> <p>Reorganisatie</p> <p>Vervroegde uittreding / Pensioen</p>				
Overig, namelijk	<input type="text"/>				

* Indien reden ontslag is wegens arbeidsongeschiktheid stuur dan een kopie van uw ontslagbesluit, aanstellingsbesluit of wijzigingsbesluit mee.

WIJZIGING WERKGEVER

Hebt u een nieuwe werkgever? Dan kunt u hieronder de gegevens van uw nieuwe werkgever doorgeven.

Naam nieuwe werkgever

Straat en huisnummer*

* Inclusief eventuele toevoeging

Postcode

Plaats

Werkgeversnummer/
orgaancode*

* Vraag hiernaar bij uw werkgever.

Datum in dienst

Brutojaarinkomen* €

Parttimepercentage*

%

* Voltijds, inclusief vakantietoeslag en eindejaarsuitkering.
Lees meer op loyalis.nl/brutojaarinkomen.

* Lees meer op loyalis.nl/parttimepercentage.

ONDERTEKENING

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

Datum

Handtekening

Plaats

Terugsturen per e-mail naar: aov@loyalis.nl

of per post: **Loyalis Verzekeringen**
Antwoordnummer 4041
6400 VC Heerlen