

Herstel melden In verband met uw Arbeidsongeschiktheidsverzekering

- Met dit formulier kunt u zich bij Loyalis beter/hersteld melden.
- Loyalis gebruikt uw persoonsgegevens om uw aanvraag te verwerken.
Hoe Loyalis met uw gegevens omgaat kunt u lezen op loyalis.nl/privacy.
- Hebt u vragen? Bel dan gerust 045 579 61 11.

PERSOONLIJKE GEGEVENS

Geboortenaam Voorletters Man Vrouw

Met welke na(a)m(en) wilt u aangeschreven worden?

Straat en huisnummer*
* Inclusief eventuele toevoeging

Postcode Plaats

Land

Geboortedatum

E-mail Telefoon (overdag)

Ik geef Loyalis toestemming om in de toekomst digitaal met mij te communiceren over mijn producten.

Relatie- of klantnr.* Certificaat- of polisnr.*
* U vindt dit nummer op uw certificaat of polis.

UW WERKGEVER

Naam

Straat en huisnummer*
* Inclusief eventuele toevoeging

Postcode Plaats

Werkgeversnummer*

U vindt dit nummer op uw certificaat of polis. Als uw werkgever een collectief contract bij Loyalis heeft afgesloten en de premie voor de verzekering volledig voor u betaalt, hoeft u dit nummer niet in te vullen.

HERSTEMELDING

Datum herstel melding

ONDERTEKENING

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

Datum

Handtekening

Plaats