



# AFSTANDSVERKLARING

## ALS U AFZIET VAN DEELNAME AAN DE COLLECTIEVE ARBEIDSONGESCHIKTHEIDSVERZEKERING VAN UN1EK

Loyalis gebruikt uw persoonsgegevens om uw aanvraag te verwerken. Hoe Loyalis met uw gegevens omgaat kunt u lezen op [loyalis.nl/privacy](https://loyalis.nl/privacy).

### Lever dit formulier volledig ingevuld en ondertekend in bij uw werkgever.

Met dit formulier geeft u aan dat u niet aan de regeling van Un1ek wilt meedoen. Er wordt dan ook geen premie ingehouden op uw brutosalaris.

- **Nee, ik doe niet mee\***

\*U verklaart hiermee dat u:

- kennis hebt genomen van het besluit van uw werkgever Un1ek om alle werknemers collectief te verzekeren tegen inkomensverlies bij arbeidsongeschiktheid.
- uitdrukkelijk afstand doet van deelname aan de collectieve arbeidsongeschiktheidsverzekering die Un1ek bij Loyalis heeft afgesloten (latere deelname aan de collectieve verzekering zonder medische vragen is niet meer mogelijk).
- zich ervan bewust bent dat deze afstandsverklaring door Un1ek wordt vastgelegd in uw personeelsdossier en aan Loyalis wordt doorgegeven.
- zich ervan bewust bent dat u door deze afstandsverklaring geen enkele aanspraak op de verzekering kunt maken bij arbeidsongeschiktheid.

### Ondertekening

Met de ondertekening van dit formulier geeft u aan dat u afziet van deelname aan de collectieve arbeidsongeschiktheidsverzekering die Un1ek heeft afgesloten bij Loyalis.

Naam: .....

Geboortedatum: .....

Personeelsnummer:.....

Datum: .....

Plaats: .....

Handtekening: