

Afstandsverklaring

Collectieve arbeidsongeschiktheidsverzekering via Hogeschool Windesheim

Vul dit formulier alleen in als je **niet** wilt deelnemen aan de gratis arbeidsongeschiktheidsverzekering van Hogeschool Windesheim. Lees meer op www.loyalis.nl/aov-windesheim.

Verklaring

NEE, ik doe niet mee aan de arbeidsongeschiktheidsverzekering via Hogeschool

Windesheim, omdat:

Hiermee verklaar ik dat ik:

- afstand doe van deelname aan de collectieve arbeidsongeschiktheidsverzekering die mijn werkgever (Hogeschool Windesheim) bij Loyalis heeft afgesloten (latere deelname is hiermee uitgesloten);
- mij er bewust van ben dat ik geen aanspraak kan maken op deze voorziening;
- ik weet dat deze afstandsverklaring door Hogeschool Windesheim wordt vastgelegd in mijn personeelsdossier en wordt doorgegeven aan Loyalis.

Ondertekening

Met de ondertekening van dit formulier verklaar ik dat ik kennis hebt genomen van het besluit van mijn werkgever om alle werknemers de mogelijkheid te bieden zich collectief te verzekeren tegen inkomensverlies bij gedeeltelijke en volledige arbeidsongeschiktheid en dat ik heb besloten af te zien van deelname aan deze collectieve regeling bij arbeidsongeschiktheid.

Naam:

Geboortedatum:

Datum:

Plaats:

Handtekening:

Lever dit formulier, volledig ingevuld en ondertekend, in bij uw werkgever vóór ingangsdatum contract.