

Dekking wijzigen van uw bestaande Arbeidsongeschiktheidsverzekering

- Dit formulier gebruikt u voor het wijzigen van de dekking van uw bestaande arbeidsongeschiktheidsverzekering.
- 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 045 645 91 90.

UW KEUZE

Ik wijzig mijn bestaande Complete dekking in alleen:

de dekking bij **gedeeltelijke** arbeidsongeschiktheid

de dekking bij **volledige** arbeidsongeschiktheid

De nieuwe dekking gaat in na acceptatie door Loyalis. De wijzigingsdatum ziet u op uw nieuwe polis.

PERSOONLIJKE GEGEVENS

Geboortenaam

Voorletter(s)

Geslacht

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

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

Loyalis klantnummer*

* U vindt dit nummer op uw certificaat of polis.

Is het adres dat u hierboven hebt ingevuld al bij ons bekend?

Ja

Nee

ONDERTEKENING

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

Datum

Plaats

Handtekening

Terugsturen naar:
Loyalis Verzekeringen
Antwoordnummer 4041
6400 VC Heerlen

Inkomen & Zekerheid

Loyalis
een merk van a.s.r.