

Wijziging salaris en/of parttimepercentage Arbeidsongeschiktheidsverzekering

- Dit formulier kunt u gebruiken voor het wijzigen van het salaris en/of het parttimepercentage.
- 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.

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.

Relatie- of klantnummer*

Certificaat- of polisnummer*

* U vindt dit nummer op uw certificaat of polis.

* U vindt dit nummer op uw certificaat of polis.

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

Ja

Nee

WIJZIGING SALARIS

Brutojaarinkomen*

€

Datum wijziging*

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

* Het verzekerd inkomen kan alleen per 1 januari worden gewijzigd tenzij er sprake is van een wijziging in de deeltijdfactor en/of wijziging dienstverband.

WIJZIGING PARTTIMEPERCENTAGE

Parttimepercentage*

 , %

Datum wijziging

* Lees meer op
loyalis.nl/parttimepercentage.

ONDERTEKENING

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

Datum

Plaats

Handtekening

Beveiligd digitaal terugsturen via:
loyalis.nl/beveiligd-versturen

of per post:
Loyalis Verzekeringen
Antwoordnummer 4041
6400 VC Heerlen

Inkomen & Zekerheid

Loyalis
een merk van a.s.r.