

Dekking wijzigen Arbeidsongeschiktheidsverzekering

- Dit formulier kunt u gebruiken voor het wijzigen of uitbreiden van uw bestaande arbeidsongeschiktheidsverzekering (via uw werkgever of op individuele basis).
- Hebt u vragen? Bel dan gerust 045 579 61 11.

PERSOONLIJKE GEGEVENS

Geboortenaam	<input type="text"/>	Voorletters	<input type="text"/>	Man	Vrouw
Hebt u een partner?	Nee	Ja, naam partner	<input type="text"/>		
Met welke na(a)m(en) wilt u aangeschreven worden?	<input type="text"/>				
Straat en huisnummer*	<input type="text"/>				
	* Inclusief eventuele toevoeging				
Postcode	<input type="text"/>	Plaats	<input type="text"/>		
Land	<input type="text"/>				
Geboortedatum	<input type="text"/>	Burgerservicnr.	<input type="text"/>		
Nationaliteit	Nederlands	Anders, namelijk	<input type="text"/>		
E-mail	<input type="text"/>	Telefoon	<input type="text"/>		
Werkgeversnummer	<input type="text"/>	Relatie- of klantnr.	<input type="text"/>		

U kunt dit nummer opvragen bij uw personeelsfunctionaris.
Dit nummer is alleen nodig als u verzekerd bent via uw werkgever (niet bij een individuele polis).

U hebt dit nummer niet als u automatisch bent verzekerd via uw werkgever (zuiver collectief). In dat geval hoeft u hier niets in te vullen. Wel hebben wij dan het werkgeversnummer nodig (hier links).

DE WIJZIGING VAN DE DEKKING VAN UW ARBEIDSONGESCHIKTHEIDSVERZEKERING

Datum wijziging

Ik wijzig de dekking van mijn arbeidsongeschiktheidsverzekering in:
 de **complete dekking** (dekking bij volledige én gedeeltelijke arbeidsongeschiktheid)
alleen de dekking bij **gedeeltelijke** arbeidsongeschiktheid
alleen de dekking bij **volledige** arbeidsongeschiktheid

Het is mogelijk dat u door deze wijziging een gezondheidsverklaring moet invullen.
Deze gezondheidsverklaring ontvangt u na inzending van dit formulier. De dekking gaat in na acceptatie door Loyalis Verzekeringen.

ONDERTEKENING

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

Datum

Handtekening

Plaats

Terugsturen per e-mail naar: aov@loyalis.nl

of per post: **Loyalis Verzekeringen**
Antwoordnummer 4041
6400 VC Heerlen