

Melding nieuwe werkgever Arbeidsongeschiktheidsverzekering

- Dit formulier gebruikt u voor het melden van een nieuwe werkgever.
- 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"/>		
Relatie- of klantnr.*	<input type="text"/>				
	* U vindt dit nummer op uw certificaat of polis.				
Is het adres dat u hierboven hebt ingevuld een nieuw adres?	Ja	Nee			

WIJZIGING WERKGEVER

Hebt u een nieuwe werkgever? Dan kunt u hieronder de gegevens van uw nieuwe werkgever doorgeven.

Naam nieuwe werkgever	<input type="text"/>					
Straat en huisnummer*	<input type="text"/>					
	* Inclusief eventuele toevoeging					
Postcode	<input type="text"/>	Plaats	<input type="text"/>			
Werkgeversnummer/ orgaancode*	<input type="text"/>	* Vraag hiernaar bij uw werkgever.				
Datum in dienst	<input type="text"/>					
Brutojaarinkomen* €	<input type="text"/>	Parttimepercentage*	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	%

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

* Lees meer op loyalis.nl/parttimepercentage.

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