

Beëindiging Arbeidsongeschiktheidsverzekering

- Dit formulier kunt u gebruiken voor voor het beëindigen van de AOV verzekering.
- 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"/>	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 al bij ons bekend?	Ja	Nee			

BEËINDIGEN VERZEKERING

Certificaat- of polisnr.*

* U vindt dit nummer op uw certificaat of polis.

Reden beëindiging:

Ontslag/einde dienstverband, vul ook paragraaf Melden ontslag/einde dienstverband in

Andere redenen:

Overstap naar andere aanbieder Naam aanbieder

Geen interesse meer

Anders, namelijk

Beëindigt u de verzekering op grond van een andere reden dan ontslag? Dan houden wij rekening met de opzegtermijn van 1 maand.

Een voorbeeld: Als wij uw formulier op 15 januari ontvangen, dan wordt uw verzekering per 1 maart beëindigd.

MELDEN ONTSLAG/EINDE DIENSTVERBAND

Naam werkgever*

* waarbij u bent / wordt ontslagen

Datum ontslag

Certificaat- of polisnr.*

* U vindt dit nummer op uw certificaat of polis.

Reden ontslag:

Arbeidsongeschiktheid*

Eigen verzoek

Einde tijdelijk dienstverband

Reorganisatie

Vervroegde uittreding / Pensioen

Overig, namelijk

* Indien reden ontslag is wegens arbeidsongeschiktheid stuur dan een kopie van uw ontslagbesluit, aanstellingsbesluit of wijzigingsbesluit mee.

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