

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 045 579 61 11.

PERSOONLIJKE GEGEVENS

Geboortenaam	<input type="text"/>	Voorletters	<input type="text"/>	Man	Vrouw
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"/>		
Ik geef Loyalis toestemming om in de toekomst digitaal met mij te communiceren over mijn producten.					
Relatie- of klantnr.*	<input type="text"/>	Certificaat- of polisnr.*	<input type="text"/>		
	*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

Datum wijziging*	<input type="text"/>	Brutojaarincome*	€	<input type="text"/>
	* Het verzekerd inkomen kan alleen per 1 januari worden gewijzigd tenzij er sprake is van een wijziging in de deeltijdfactor en/of wijziging dienstverband.			* Voltijds, inclusief vakantietoeslag en eindejaarsuitkering. Lees meer op loyalis.nl/brutojaarincome .

WIJZIGING PARTTIMEPERCENTAGE

Datum wijziging	<input type="text"/>	Parttimepercentage	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	%
			* 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