

# Afmelding Sazas PLUS-verzekering

**sazas**  
UW VERZUIMSPECIALIST

## 1 gegevens verzekeringnemer

- a. volledige naam en voorletters \_\_\_\_\_
- b. geboortedatum en geslacht \_\_\_\_\_  man  vrouw
- c. adres \_\_\_\_\_
- d. postcode en plaats \_\_\_\_\_
- e. telefoonnummer \_\_\_\_\_
- f. e-mailadres \_\_\_\_\_
- g. werknemersnummer Sazas \_\_\_\_\_

## 2 gegevens werkgever

- a. bedrijfsnaam \_\_\_\_\_
- b. adres \_\_\_\_\_
- c. postcode en vestigingsplaats \_\_\_\_\_
- d. telefoon- en faxnummer \_\_\_\_\_
- e. aansluitnummer bij Sazas \_\_\_\_\_

## 3 soort afmelding

**Afmelding bij aanvang dienstverband.**

Als gevolg van uw recente indiensttreding bij een werkgever uit de sector Agrarisch en Groen heeft u het verzekeringsbewijs voor de Sazas PLUS-verzekering ontvangen. Als u zich binnen twee maanden na de ontvangstdatum van het verzekeringsbewijs afmeldt, wordt de verzekering per ingangsdatum beëindigd.

**Betreft afmelding voor lopende verzekering.**

U kunt een lopende verzekering uitsluitend opzeggen met ingang van de op het verzekeringsbewijs vermelde einddatum. Uw schriftelijk bericht van opzegging moet uiterlijk twee maanden voor deze datum door Sazas zijn ontvangen tenzij de verzekering is verlengd. In dat geval is de verzekering dagelijks opzegbaar met inachtneming van een opzegtermijn van één maand.

Door ondertekening van dit formulier meldt u zich af voor deelname aan de Sazas PLUS-verzekering. Wij adviseren u om uw werkgever een kopie van dit formulier te geven. Hij kan dan zorgdragen voor de verwerking van uw afmelding in de salarisadministratie.

## 4 ondertekening

naam \_\_\_\_\_

datum \_\_\_\_\_

handtekening \_\_\_\_\_

Kijk voor meer informatie over onze producten en diensten op [www.sazas.nl](http://www.sazas.nl)

POSTADRES **Postbus 2010 / 3440 DA Woerden** TELEFOON **088 56 79 100**

EMAIL **info@sazas.nl** WEBSITE **www.sazas.nl** AFM **12000634** KvK **41158051**