

Afstandsverklaring collectieve WGA hiaatverzekering

1. Gegevens werknemer

Naam en voorletters

Geboortedatum

2. Gegevens werkgever

Naam werkgever

Vestigingsplaats

Polisnummer

3. Afstandsverklaring

U kunt de afstandsverklaring op twee momenten in laten gaan:

1. Vanaf het moment dat u recht heeft op deelname aan de collectieve WGA hiaatverzekering van uw werkgever.
2. Op een later moment kunt u de deelname aan de regeling stopzetten.

Om de afstandsverklaring in werking te laten treden, kruist u één van de onderstaande mogelijkheden aan.

1. Afstandsverklaring vanaf aanvang recht op deelname

Door ondertekening van deze afstandsverklaring verklaar ik dat:

- A. Ik op de hoogte ben van de collectieve WGA hiaatverzekering die mijn werkgever voor zijn werknemers heeft afgesloten;
- B. Ik het aanbod heb ontvangen om vanaf-.....-..... (datum) aan deze verzekering deel te nemen;
- C. Ik van dit aanbod geen gebruik wil maken en daarom nooit enig recht aan deze verzekering kan ontlenen.

2. Afstandsverklaring: Stopzetting deelname

Door ondertekening van deze afstandsverklaring verklaar ik dat:

- A. Ik op de hoogte ben van de collectieve WGA hiaatverzekering die mijn werkgever voor zijn werknemers heeft afgesloten;
- B. Ik op dit moment deelneem aan deze verzekering;
- C. Ik vanaf-.....-..... (datum) niet langer wil deelnemen aan deze verzekering;
- D. Ik daarom vanaf de hierboven ingevulde datum geen recht meer aan deze verzekering kan ontlenen, behalve als er sprake is van eventuele uitlooprechten.

4. Gezien door werkgever

Naam werkgever

Plaats en datum

Handtekening

5. Ondertekening werknemer

Naam werknemer

Plaats en datum

Handtekening

Bewaar het ingevulde en ondertekende origineel van deze verklaring in het personeelsdossier. Een kopie is bestemd voor de werknemer.