

# Opgave formulier Collectieve Ongevallenverzekering

**Pakket/polisnummer**

**Soort verzekering**

Collectieve Ongevallen Nationale-Nederlanden

**Verzekeringnemer**

Wij verzoeken u dit formulier in te vullen voor de situatie die op uw verzekering van toepassing is. U kunt dit terugvinden op uw polisblad.

Indien er met name genoemde verzekerde personen op het polisblad staan vermeld, verzoeken wij u te controleren of er wijzigingen hebben opgetreden.

**Definitief jaarloon 2016** €.....

**Verwacht jaarloon 2017** €.....

## Situatie per 01 januari 2017:

### 1. Verzekerde groepen

Aantal directieleden / vennoten .....

Aantal personeelsleden .....

Aantal stagiairs .....

Aantal uitzendkrachten .....

Aantal 0-uren contractanten .....

Aantal vrijwilligers / leden .....

Overigen, te weten .....

Aantal .....

### 2. Verzekerde personen

(uitsluitend in te vullen indien er met naam genoemde verzekerde personen op het polisblad staan vermeld)

Uit dienst per:	.....	in dienst per:.....
Voorl. en Naam:	.....	.....
Geb.datum (M/V):	.....(M/V)	.....(M/V)
Jaarloon:	€.....	.....

Uit dienst per:	.....	in dienst per:.....
Voorl. en Naam:	.....	.....
Geb.datum (M/V):	.....(M/V)	.....(M/V)
Jaarloon:	€.....	€.....

Uit dienst per:	.....	in dienst per:.....
Voorl. en Naam:	.....	.....
Geb.datum (M/V):	.....(M/V)	.....(M/V)
Jaarloon:	€.....	€.....

Uit dienst per:	.....	in dienst per:.....
Voorl. en Naam:	.....	.....
Geb.datum (M/V):	.....(M/V)	.....(M/V)
Jaarloon:	€.....	€.....

### Ondertekening verzekeringnemer:

Datum .....

Naam tekeningsbevoegde .....

Functie .....

Handtekening verzekeringnemer .....