

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 2019: €.....

Verwacht jaarloon 2020: €.....

Situatie per 01 januari 2020:

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