

Aanmeldformulier WIA-verzekering NV schade

Persoonsgegevens

Persoonsnummer :

Naam :

Adres :

Postcode en woonplaats :

Telefoonnummer :

E-mailadres :

Naam werkgever :

Werkgeversnummer :

Wil zich aanmelden voor

WIA-werknemersverzekering: ja

WIA-excedentverzekering*: ja nee

WIA-excedentverzekering Top*: ja nee

** Wanneer u zich wilt aanmelden voor de WIA-excedentverzekering of WIA-excedentverzekering Top moet uw werkgever deze verzekering afgesloten hebben. Ook moet uw inkomen boven het maximale sociale verzekeringsloon liggen. Meer informatie hierover vindt u op onze website nvschade.nl*

Ingangsdatum verzekering :

Slotverklaring

Hierbij verklaar ik op het moment van ondertekenen niet ziek te zijn of dat ik de afgelopen vier weken ziek ben geweest. Ik wil me verzekeren voor de hierboven aangegeven verzekeringen van NV schade.

Ik verklaar dat ik de vragen naar waarheid heb beantwoord en dat er geen omstandigheden zijn die aan de verzekeraar medegedeeld hadden moeten worden, zijn verzwegen of verkeerd zijn voorgesteld.

Het is mij bekend dat het onjuist en/of onvolledig beantwoorden van vragen of het verzwijgen van relevante informatie gevolgen kunnen hebben voor de verzekering of uitkering.

Datum :

Handtekening :