

Collectieve WIA-Verzekeringen

Afstandsverklaring

1. Gegevens werknemer

Naam en voorletter(s) _____

Geboortedatum _____

2. Gegevens werkgever

Naam _____

Vestigingsplaats _____

3. Gegevens verzekering

Polisnummer _____

Naam verzekering _____

4. Afstandsverklaring

U kunt de afstandsverklaring op 2 momenten in laten gaan:

1. Vanaf het moment dat u recht heeft op deelname aan de collectieve WIA-Verzekeringen van uw werkgever.
2. Op een later moment kunt u de deelname aan de regeling(en) stopzetten.

Om de afstandsverklaring in werking te laten treden, kruist u 1 van de onderstaande mogelijkheden aan.

Vergeet u niet de datum en naam van de betreffende verzekering(en) in te vullen?

1. Afstandsverklaring vanaf aanvang recht op deelname

Door ondertekening van deze afstandsverklaring verklaar ik dat:

- a. Ik op de hoogte ben van de collectieve WIA-Verzekering(en) die mijn werkgever voor zijn werknemers heeft afgesloten;
- b. Ik op de hoogte ben van de (financiële) rechten en plichten van de collectieve WIA-verzekering(en) die mijn werkgever voor zijn werknemers heeft afgesloten;
- c. Ik het aanbod heb gekregen om vanaf _____ (datum) aan deze verzekering(en) deel te nemen;
- d. Ik van dit aanbod geen gebruik wil maken voor de volgende verzekering(en):

- e. Ik daarom nooit enig recht aan deze verzekering(en) kan ontlenen;
- f. Ik ervan op de hoogte ben dat het gaan deelnemen in de toekomst afhankelijk is van medische acceptatie door de verzekeraar.

2. Afstandsverklaring: Stopzetting deelname

Door ondertekening van deze afstandsverklaring verklaar ik dat:

- a. Ik op de hoogte ben van de collectieve WIA-Verzekering(en) die mijn werkgever voor zijn werknemers heeft afgesloten;
- b. Ik op de hoogte ben van de (financiële) rechten en plichten van de collectieve WIA-verzekering(en) die mijn werkgever voor zijn werknemers heeft afgesloten;
- c. Ik op dit moment deelneem aan deze verzekeringen;
- d. Ik vanaf _____ (datum) niet langer wil deelnemen aan de volgende verzekering(en):

- e. Ik daarom vanaf de hierboven ingevulde datum geen recht meer aan deze verzekering(en) kan ontlenen, behalve als er sprake is van uitlooptrechten. Met uitlooptrecht bedoelen wij de rechten die u nog houdt ondanks dat uw verzekering stopt.
- f. Ik ervan op de hoogte ben dat het gaan deelnemen in de toekomst afhankelijk is van medische acceptatie door de verzekeraar.

5. Ondertekening werknemer

Naam werknemer _____

Adres _____

Postcode en plaats _____

Datum _____ Handtekening _____

6. Gezien door werkgever

Naam werkgever _____

Adres _____

Postcode en plaats _____

Datum _____ Handtekening _____

Naam ondertekenaar _____

7. Inleveren

Lever dit formulier volledig ingevuld en ondertekend in bij uw werkgever. Bewaar zelf een kopie.

Goed om te weten

Wat doen wij en wie zijn wij?

Wij bieden verzekeringen en andere financiële diensten aan. Rechtstreeks en ook via adviseurs die met ons samenwerken. Zo bent u goed verzekerd op de manier die bij u past.

Centraal Beheer is een handelsnaam van Achmea Schadeverzekeringen N.V., statutair gevestigd in Apeldoorn en ingeschreven bij de Kamer van Koophandel onder nummer 08053410.

Achmea Schadeverzekeringen N.V. is opgenomen in het register van de Autoriteit Financiële Markten onder nummer 12000606.

Het kantooradres van Centraal Beheer is:
Laan van Malkenschoten 20
7333 NP Apeldoorn

centraalbeheer.nl

Uw privacy - waarom vragen wij om uw gegevens?

We vragen uw persoonsgegevens en andere gegevens als u bij ons een verzekering of financiële dienst aanvraagt. We gebruiken uw gegevens binnen de Achmea Groep om overeenkomsten aan te gaan en uit te voeren. Ook geven we u informatie over producten en diensten die belangrijk voor u kunnen zijn.

Waarvoor gebruiken we uw gegevens nog meer?

We gebruiken uw gegevens daarnaast:

- om ons bestand van relaties te beheren;
- om fraude te voorkomen en te bestrijden;
- om statistisch onderzoek te doen;
- om te voldoen aan de wet.

Als we uw persoonsgegevens gebruiken, houden we ons aan de regels die hiervoor gelden, zoals bijvoorbeeld:

- de Wet bescherming Persoonsgegevens;
- de gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen.

Krijgt u liever geen informatie over onze producten en diensten?

Of wilt u niet dat wij uw e-mailadres gebruiken?

Stuur dan een brief naar:

Centraal Beheer
Postbus 9150
7300 HZ Apeldoorn

Of vul het webformulier op onze site in:

centraalbeheer.nl/formulieren-zakelijk

Over de Stichting CIS

Wij kunnen uw gegevens opvragen of laten opnemen in de bestanden van de Stichting CIS in Den Haag. Dit is het centrale informatiesysteem van de verzekeringsmaatschappijen die in Nederland werken. Bijvoorbeeld als u belangrijke informatie niet heeft doorgegeven en wij de verzekering stoppen. Hierdoor willen we risico's beheersen en fraude voorkomen.

Kijk voor meer informatie op stichtingcis.nl. Hier leest u ook hoe de stichting met uw gegevens om

Bent u het niet met ons eens?

Of heeft u een klacht? Dan horen wij dit graag. We willen u namelijk zo goed mogelijk helpen.

Heeft u een klacht?

Neem contact op met de afdeling waar u niet tevreden over bent.

- Stuur ons een e-mail. Dat kan op centraalbeheer.nl (klacht doorgeven).
- Of stuur ons een brief. Ons adres is:
Centraal Beheer
t.a.v. Klachtenbureau
Postbus 9150
7300 HZ Apeldoorn