

Aangifteformulier verzekering onvrijwillige werkloosheid

Wij verzoeken u dit aangifteformulier samen met een bewijs van uw onvrijwillige werkloosheid (zoals een werkgeversverklaring, een kopie van het document C4 of andere stukken waarmee u dit kunt aantonen) en de andere gevraagde documenten **binnen 14 dagen na ontvangst volledig ingevuld terug te sturen naar CNP Santander Insurance Europe DAC, P.B. 31, 1160 Oudergem**. Een onvolledig ingevuld aangifteformulier of geneeskundig attest kan de afhandeling vertragen. Mocht u nog vragen hebben dan kunt u via telefoonnummer 09/ 235 51 13 of e-mail klantenservice@be.cnpsantander.com contact met ons opnemen.

1. Contractnummer: _____

2. Naam en voornaam van de verzekerde: _____

Adres: _____

Postcode, woonplaats: _____

Telefoon: _____

Geboortedatum : _____ geslacht : M V

3.1 Wat was uw beroep? : _____

3.2 Sinds wanneer oefent u dit uit?: _____

3.3 Het werk bestaat hoofdzakelijk uit : handenarbeid% administratie%
leidinggeven/toezichthouden% reizen%

3.4 Welk contract had u? arbeider bediende
overheidsdienst (ambtenaar) contractueel
vast benoemd

3.5 Was dit een contract van onbepaalde duur
contract van bepaalde duur voorziene einddatum : _____
ander, namelijk _____

3.6 Heeft u dit beroep uitgeoefend: voltijds <35 u per week ≥35 u per week
deeltijds gedurende hoeveel uur per week ? _____

Heeft u nog een andere betrekking ? ja nee

3.7 Deed u nachtwerk? ja nee
ploegendienst? ja nee

3.8 Naam, adres en telefoonnummer van uw (laatste) werkgever: _____

_____/_____

(Indien u tijdens de looptijd van uw verzekering meerdere werkgevers heeft gehad gehad, gelieve dan op een afzonderlijk blad een overzicht van deze werkgevers, uw werkregime (contract van bepaalde of onbepaalde duur, voltijds of deeltijds, aantal uren per week, ...) en de respectieve gewerkte periodes in chronologische volgorde op te geven).

3.9 Oefent u een activiteit uit voor eigen rekening? nee ja, namelijk _____

4.1 Wat is de reden voor uw ontslag? (kopie van het document C4, van een verklaring van uw werkgever of van uw opzegbrief bijvoegen):

4.2 Wat is de opzegperiode? _____ dagen / maanden (schrappen wat niet past)

4.3 Wanneer gaat de opzegperiode in? _____

4.4 Moet u deze opzeg presteren? ja nee

4.5 Wordt u volledig werkloos? ja nee

4.6 Heeft u een uitkering aangevraagd / verkregen? ja, (bewijsstuk bijvoegen)
nee waarom niet? _____

4.7 Wordt u als volledig uitkeringsgerechtigd werkloze ingeschreven bij de RVA? ja, (bewijsstuk bijvoegen)
nee waarom niet? _____

4.8 Heeft u zich als werkzoekende ingeschreven bij de VDAB? ja (bewijsstuk bijvoegen)
nee waarom niet? _____

4.9 Was u arbeidsongeschikt op het moment van uw ontslag? ja nee

5. Heeft u reeds eerder een beroep gedaan op deze verzekering? nee ja schadenummer : _____

6. Opmerkingen _____

De verzekerde geeft uitdrukkelijk toestemming aan de verzekeraar om eventuele uitkeringen in dit dossier uit te betalen aan Santander Consumer Finance Benelux B.V. als terugbetaling in het kader van de lening op afbetaling door de verzekerde afgesloten bij Santander Consumer Finance Benelux B.V.

Voor het beheer van het schadedossier geeft de verzekerde zijn uitdrukkelijke toestemming voor de verwerking van gegevens over diens gezondheid door de verzekeraar en zijn verwerkers. De verzekerde heeft het recht zijn toestemming te allen tijde in te trekken; deze handeling kan echter het beheer van het schadedossier beïnvloeden. Het gegevensbeschermingsbeleid, zoals eerder gecommuniceerd aan de verzekerde, bevat meer informatie over de verwerking van persoonsgegevens door de verzekeraar. Dit document kan worden verkregen door het versturen van een e-mail naar dataprotectionoffice@cnsantander.com.

Naar beste weten en overeenkomstig de waarheid ingevuld.

Handtekening verzekerde:

te _____ op _____
