



VAN LOONDIENT NAAR ZELFSTANDIG

BELANGRIJKE INFORMATIE VOORAF

Het is belangrijk dat u dit formulier goed doorleest, volledig invult en ondertekent. Zo voorkomt u vertraging en kunnen we uw verzoek meteen behandelen. Hebt u alles ingevuld en het formulier allebei ondertekend? Dan kunt u het samen met de gevraagde documenten sturen naar:

**BNP Paribas Cardif
t.a.v. Polisadministratie
Postbus 4006
4900 CA Oosterhout**

Stuur de volgende documenten mee:

- kopie van uw inschrijving bij de Kamer van Koophandel;
- kopie van uw bankafschrift. Dit is alleen nodig als u een werkloosheidsdekking hebt afgesloten (in verband met mogelijke premieruggave).

PERSOONSGEGEVENS

Verzekeringnemer (verzekerde)

Polisnummer

Voorletter(s) en naam

man vrouw

Adres

Postcode, woonplaats

Geboortedatum - -

Telefoonnummer

Rekeningnummer

E-mailadres



(Mede)verzekeringnemer (indien van toepassing)

Voorletter(s) en naam

man vrouw

Adres

Postcode, woonplaats

Geboortedatum - -

Telefoonnummer

Rekeningnummer

E-mailadres

Datum waarop u wilt

dat de wijziging ingaat - - (datum moet in de toekomst liggen)

Ondertekening

Plaats

Datum - -

Handtekening verzekeringnemer (verzekerde)

Handtekening (mede) verzekeringnemer (indien van toepassing)