

Volledig ingevuld en ondertekend terug te sturen naar :
Allianz Benelux nv
Employee Servicing
Lakensestraat 35 – 1000 Brussel
of per e-mail: EmployeeServicing@allianz.be
en zelf een kopie te bewaren

Aangifte van ontslag van een personeelslid aangesloten bij de groepsverzekering

Datum van ontslag:

Identificatie van de werkgever

Groepsnummer BCVR:

Naam van de werkgever:

Identificatie van de aangeslotene

Naam:

Voornaam:

Stamnummer:

Adres: Straat:

Nr/Bus:

Postnummer:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Rijksregisternummer:

Prestatie van de opzeggingstermijn

Ja

Neen, met opzegvergoeding

Neen, zonder opzegvergoeding

Duur van de niet-gepresteerde opzeggingstermijn

Niet van toepassing

Aantal maand(en):

Opmerkingen:

Eigenaar van de contractnummers:

Na ontvangst van dit volledig ingevuld en ondertekend document, zullen wij u de eventueel bijkomende in te vullen documenten opsturen.

Akkoord van de werkgever

Datum:

Naam:

Handtekening:

