

Formulier minder of herstel arbeidsongeschiktheid

Wie vult dit formulier in?

Met dit formulier geeft de verzekerde aan dat hij of zij minder arbeidsongeschikt is. Is de verzekerde helemaal hersteld? Dan kun je dit formulier ook gebruiken. De verzekerde vult dit formulier in.

Hoe vult de verzekerde het formulier in?

Je kunt het formulier digitaal invullen. Of printen en invullen. De verzekerde ondertekent het formulier daarna.

Waar stuur je het formulier naar toe?

Je stuurt dit formulier met de kopieën van de documenten van UWV naar ons op via

www.nn.nl/jebericht. Je kunt het formulier en de documenten ook sturen naar:

Nationale-Nederlanden

Postbus 93604

2509 AV Den Haag

Hoe verder?

Hebben we het formulier ontvangen? Dan kan het zijn dat we nog om extra gegevens vragen. Je krijgt dan bericht van ons.

Meer weten?

Heb je nog vragen? Kijk dan op www.nn.nl/levensverzekering bij 'Je situatie verandert' voor meer informatie. Of bel met onze klantenservice. Het telefoonnummer is 088 663 00 00. Onze medewerkers helpen graag op werkdagen tussen 09.00 uur en 17.00 uur. Je kunt ook je verzekeringsadviseur bellen.

1. Gegevens verzekering

Polisnummer

2. Gegevens arbeidsongeschikte verzekerde

Aanhef Meneer Mevrouw

Voorletters

Voornaam (namen)

Achternaam

Geboortedatum (DDMMJJJJ)

Straat en huisnummer Huisnummer

Postcode en plaats

Telefoonnummer

E-mailadres

3. Afname arbeidsongeschiktheid

Je bent minder arbeidsongeschiktheid geworden of hersteld.
Hieronder vragen we om wat aanvullende gegevens:

- Vanaf welke datum ben je minder arbeidsongeschiktheid of hersteld? (DDMMJJJJ)
- Wat is vanaf deze datum je arbeidsongeschiktheidspercentage? %

4. Algemene vragen

Welke klachten en/of beperkingen ervaar je op dit moment nog door je ziekte?

Hoeveel uur per week werkt je? uur

5. De verzekerde stuurt het volgende mee

- Kopieën van de documenten van UWV. Bijvoorbeeld de toekenningsbeslissing(en) en medische en arbeidsdeskundige informatie.

6. Hoe gaan we om met de gegevens?

De medisch adviseur van Nationale-Nederlanden behandelt alle gegevens in dit formulier vertrouwelijk.

7. Ondertekening arbeidsongeschikte verzekerde

Met de ondertekening van dit formulier verklaart de verzekerde dat hij/zij de vragen goed heeft begrepen. En dat hij/zij de vragen juist en volledig heeft beantwoord.

Plaats Datum (DDMMJJJJ) Handtekening verzekerde

Hoe gaan we om met uw privacy?

In ons privacy statement lees je hoe we omgaan met je persoonsgegevens. Op welke manier we je privacy beschermen en welke rechten je hebt. We adviseren je om dit privacy statement te lezen. In ieder geval op het moment dat je persoonsgegevens aan ons geeft. Het privacy statement staat op www.nn.nl/privacy.