

Meldingsformulier van werkloosheid

Voor u dit formulier invult vragen wij u eerst onderstaande aanwijzingen door te lezen. U kunt informatie over de claimprocedure vinden op onze website

www.waardverzekeringen.nl/uitkeringsprocedure.

Het meldingsformulier van werkloosheid kan pas in behandeling worden genomen als het volledig ingevuld en ondertekend is.

Voeg bij het formulier de volgende documenten toe:

- kopie van de ontslagbrief en/of beëindigingsovereenkomst of kopie ontslagvergunning of kopie verzoekschrift, verweerschrift en beschikking van de rechtbank;
- kopie toekenning werkloosheidsuitkering van het UWV; *
- kopie betaalspecificatie(s) WW-uitkering vanaf het begin van de werkloosheid; *
- kopie arbeidsovereenkomst;
- kopie laatste loonstrook;
- kopie van een recent bankafschrift (of uitdraai internetbankieren) waarop uw IBAN en uw naam als rekeninghouder staan vermeld;
- kopie geldig legitimatiebewijs. Uw foto en het BSN moeten hierbij afgeschermd worden;

** Uw BSN staat op de documenten van het UWV vermeld. U moet dit nummer afschermen.*

Claimbehandelingstraject

Als dit voor de beoordeling van uw claim nodig is kunnen wij informatie inwinnen bij bijvoorbeeld het UWV of uw voormalige werkgever. Als u meer informatie heeft waarvan u denkt dat dit belangrijk kan zijn voor de beoordeling van uw claim dan vragen wij u dit mee te sturen. Voor uitgebreide informatie over het claimbehandelingstraject kunt u kijken op onze website www.waardverzekeringen.nl/uitkeringsprocedure.

Bescherming Persoonsgegevens

De persoonsgegevens die u op dit formulier invult en meestuurt hebben wij nodig om te beoordelen of er recht bestaat op een uitkering. Wij gaan hier zorgvuldig mee om. Deze persoonsgegevens worden door ons verwerkt voor het aangaan en uitvoeren van verzekeringsovereenkomsten en het beheren daarvan. Deze gegevens worden ook gebruikt ter bestrijding en voorkoming van fraude. De verwerking van uw persoonsgegevens is vastgelegd in een register onder toezicht van onze Functionaris Gegevensbescherming. Ons privacybeleid kunt u vinden op onze website www.waardverzekeringen.nl

Vragen?

Heeft u nog vragen over dit formulier? Neem dan gerust contact met ons op. Wij zijn bereikbaar per e-mail claim@waardverzekeringen.nl of tijdens kantooruren op telefoonnummer 088 - 374 1040. Of kijk op www.waardverzekeringen.nl voor het antwoord op veel gestelde vragen.

PERSOONLIJKE INFORMATIE VERZEKERDE

Naam		Voorletters		
Straat		Huisnummer		
Postcode		Plaats		
Geboortedatum		-	-	(dd-mm-jjjj)
Geslacht	<input type="checkbox"/> man	<input type="checkbox"/> vrouw		
IBAN				
Polisnummer				
E-mailadres				
Telefoonnummer				

INFORMATIE (LAATSTE) WERKGEVER

Naam laatste werkgever			
Straat		Huisnummer	
Postcode		Plaats	
Telefoonnummer		E-mailadres	

Welke beroep heeft/had u?

--	--	--	--	--

Datum in dienst

		-		-		(dd-mm-jjjj)
--	--	---	--	---	--	--------------

Aantal uren per week

--	--	--	--	--	--

Soort arbeidscontract

<input type="checkbox"/> vast	<input type="checkbox"/> tijdelijk			
-------------------------------	------------------------------------	--	--	--

Indien tijdelijk van

		-		-		(dd-mm-jjjj)
--	--	---	--	---	--	--------------

tot en met

		-		-		(dd-mm-jjjj)
--	--	---	--	---	--	--------------

Datum ontslag

		-		-		(dd-mm-jjjj)
--	--	---	--	---	--	--------------

Wanneer hoorde u voor het eerst over een eventuele ontslagdreiging?

Datum		-		-		(dd-mm-jjjj)
-------	--	---	--	---	--	--------------

Op welke datum bent u officieel op de hoogte gebracht van uw ontslag?

Datum		-		-		(dd-mm-jjjj)
-------	--	---	--	---	--	--------------

INFORMATIE MET BETREKKING TOT WERKLOOSHEID

Reden werkloosheid (*uitgebreide toelichting*):

VORIGE WERKGEVER(S)

Als uw laatste arbeidscontract een tijdelijk contract was of niet langer heeft geduurd dan één jaar dan vragen wij u om ook de gegevens van uw voorlaatste arbeidscontract in te vullen en **mee te sturen**.

Laatste werkgever						
Straat		Huisnummer				
Postcode		Plaats				
Telefoonnummer		E-mailadres				
Datum in dienst		-		-		(dd-mm-jjjj)
Aantal uren per week						
Soort arbeidscontract	<input type="checkbox"/> vast	<input type="checkbox"/> tijdelijk	(kopie contract meesturen!)			
<i>Indien tijdelijk van</i>		-		-		(dd-mm-jjjj)
<i>tot en met</i>		-		-		(dd-mm-jjjj)
Datum ontslag		-		-		(dd-mm-jjjj)
Reden ontslag						

(*ontslagbrief en/of verzoek-, verweerschrift & beschikking rechtbank meesturen*)

GEGEVENS UITKERENDE INSTANTIE

Bestaat er recht op (zo ja, sinds wanneer)

- WW-uitkering?

 Sinds - - (dd-mm-jjjj)

- Ziekengelduitkering (door UWV of verzekeraar)?

 Sinds - - (dd-mm-jjjj)

- WAO/WIA-uitkering? Ingedeeld in de WAO/WIA-klasse - %

 Sinds - - (dd-mm-jjjj)

- andere uitkering? nl.

 Sinds - - (dd-mm-jjjj)

 Bent u momenteel nog volledig werkloos? Ja Nee

Zo nee: per wanneer hebt u een andere dienstbetrekking aanvaard?

 Sinds - - (dd-mm-jjjj)

 Ben u eerder werkloos geweest? Ja Nee

 Zo ja, van - - tot - - (dd-mm-jjjj)

 Reden?

 van - - tot - - (dd-mm-jjjj)

 Reden?

 van - - tot - - (dd-mm-jjjj)

 Reden?
OVERIGE INFORMATIE

 Is het risico op werkloosheid ook ergens anders verzekerd? Ja Nee

 Zo ja, bij welke maatschappij?

 Polisnummer

 Verzekerde maandtermijn €

 Ingangsdatum - - (dd-mm-jjjj)

 Einddatum - - (dd-mm-jjjj)

MACHTIGING UITWISSELING GEGEVENS BIJ VERZEKERINGEN VAN VERSCHILLENDE VERZEKERAARS

Hierbij geef ik toestemming aan de medisch adviseur van Waard Verzekeringen om de gegevens die worden verstrekt voor de afhandeling van deze claim te gebruiken voor de afhandeling van alle bij Waard Verzekeringen in behandeling zijnde claims van de volgende verzekeraars:

Waard Leven N.V., Waard Schade N.V., BNP Paribas Cardif Levensverzekeringen N.V., BNP Paribas Cardif Schadeverzekeringen N.V., SNS Reaal Levensverzekeringen N.V., The Warranty Group (TWG), Combined Life Assurance Ltd.

Let op: U kunt deze toestemming op elk moment weer intrekken, maar dat kan tot gevolg hebben dat wij niet al uw claims kunnen afhandelen.

ONDERTEKENING

Ondergetekende (verzekerde) verklaart:

- dat hij/zij kennis heeft genomen van de aanwijzingen, dat de antwoorden op bovenstaande vragen door hem/haar zijn gegeven en naar waarheid en volledig zijn vermeld, dat hij/zij zich ervan bewust is dat een onjuistheid of onvolledigheid in de beantwoording kan leiden tot verval van de rechten uit de verzekeringsovereenkomst en dat hij/zij uitdrukkelijk geen bezwaar heeft tegen het gebruik van door ons opgevraagde gegevens voor de beoordeling van de aangevraagde uitkering(en);
- dit aangifteformulier van werkloosheid en de eventueel nog nader te overleggen gegevens te verstrekken om te dienen tot vaststelling van de omvang van de werkloosheid en het recht op uitkering.

Plaats Datum - - (dd-mm-jjjj)

Naam Handtekening

Let op: vergeet niet de gevraagde documenten bij te voegen!

U kunt dit meldingsformulier met bijlagen zenden aan:

Waard Verzekeringen

Postbus 68

claim@waardverzekeringen.nl

T.a.v. claimafhandeling

1687 ZH WOGNUM