

Contractnummer(s) : GN Polisnummer :
Werkgever : GN Mutatiedatum :

Personalia

| | Verzekerde | Echtgeno(o)t(e)/geregistreerd partner/partner |
|---------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Achternaam | : | |
| Voornamen | : | |
| Geboortedatum | : | |
| Geslacht | : <input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw | <input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw |

Dit tekstvak alleen invullen als u pas bent verhuisd.

Verhuisd per : __ - __ - 200__
Nieuw adres :
Nieuwe postcode en woonplaats : _____

Gewenste mutatie(s)

Uitdiensttreding

Datum uit diensttreding :

Arbeidsongeschiktheid

Datum arbeidsongeschiktheid :
W.A.O. beschikking meesturen

Geboorte kind

Geboortedatum :
Achternaam :
Voornamen :
Geslacht :

Huwelijk/samenwonen/geregistreerd partnerschap

Datum huwelijk/aangaan samenlevingsverband/
datum aanvang geregistreerd partnerschap :

NB: Indien wordt afgezien van het meeverzekeren van nabestaandenpensioen of in het geval dat uitkering bij vooroverlijden van 90% van de beleggingswaarde wordt verzekerd, dient de partner voor akkoord te tekenen.

- Nabestaandenpensioen meeverzekeren op basis van het gestelde in het pensioenreglement
- Uitkering bij vooroverlijden van 90% van de beleggingswaarde meeverzekeren
- Geen nabestaandenpensioen meeverzekeren (slechts mogelijk als het partnerpensioen niet verplicht is)

Overlijden

Overlijdensdatum :

Overlijdensakte meesturen

Na ontvangst van de overlijdensakte zullen wij aanvullende gegevens opvragen.

Echtscheiding/beëindiging samenlevingsverband/ beëindiging van een geregistreerd partnerschap

Bij echtscheiding: uittreksel uit het register huwelijk en echtscheidingen meezen.

Bij verbreking samenlevingsovereenkomst: een door de verzekerde ondertekende verklaring hieromtrent meezen (datum verbreking samenleving vermelden).

Bij beëindiging geregistreerd partnerschap : uittreksel uit het register huwelijk en echtscheidingen meezen.

Vervroegde uitdiensttreding

Datum vervroegde uitdiensttreding :

Wijziging van de risicodekking

De gewenste wijziging betreft:

- Arbeidsongeschiktheidspensioen ter grootte van : 70% van het salaris boven het maximum WAO-loon
 80% van het salaris boven het maximum WAO-loon
 80% van het salaris boven het maximum WAO-loon plus 10% van het salaris gelijk aan het maximum WAO-loon

WAO-hiaatverzekering

Wijziging extra eigen bijdrage

Datum wijziging :

Nieuwe extra eigen bijdrage : €.....

Ondertekening

Plaats:

Datum:

.....
(handtekening werkgever)

.....
(handtekening verzekerde)

.....
(handtekening partner/echtgeno(o)te)

Dit formulier kan zonder begeleidend schrijven aan Zwitserleven worden gezonden.

Postadres: **Postbus 5000**
1180 KA Amstelveen

In het kader van Wet persoonsregistratie maken wij u erop attent dat de op dit formulier ingevulde en nader te overleggen gegevens worden opgenomen in de door Zwitserleven gevoerde persoonsregistratie. Op deze regeling is een persoonsreglement van toepassing.