



Afstandsverklaring arbeidsongeschiktheidsverzekering

Met de collectieve arbeidsongeschiktheidsverzekering die wij bij Loyalis voor u afsluiten, daalt uw inkomen bij gedeeltelijke arbeidsongeschiktheid nooit onder de 70%.

Indien u niet mee wenst te doen aan de collectieve arbeidsongeschiktheidsverzekering, lever dan dit formulier volledig ingevuld en ondertekend in bij de afdeling P&O van de Scholengroep Spinoza.

Met de ondertekening van dit formulier verklaart u dat u kennis hebt genomen van de van de verzekering tegen inkomensverlies bij gedeeltelijke en volledige arbeidsongeschiktheid en bent u op de hoogte van de eventuele inkomensverlies bij arbeidsongeschiktheid.

Indien u al verzekerd bent voor arbeidsongeschiktheid bij een andere verzekeraar, ook dan dient u dit formulier in te leveren.

- **Nee, ik doe niet mee* omdat**

.....
.....
.....
.....

Hiermee verklaart u:

- dat u uitdrukkelijk afstand doet van deelname aan de collectieve arbeidsongeschiktheidsverzekering die wij bij Loyalis hebben afgesloten (latere deelname is hiermee uitgesloten);
- dat u zich er bewust van bent dat u uit hoofde van de dienstverhouding geen enkele aanspraak op deze voorziening kunt doen gelden.

Ondertekening

Plaats:

Datum:

Naam:

Handtekening: