

Inrichter: \_\_\_\_\_  
Aangeslotene: \_\_\_\_\_  
Polisnummer aangeslotene: 520 - - -

Ik wens af te wijken van de optie van de inrichter en:

- de volgende waarborg(en) aangeboden volgens de optie van de inrichter **niet** te onderschrijven:  
 de waarborg Kapitaal bij overlijden:  
 de waarborg Vervangingsinkomen

voor de volgende waarborg(en) aangeboden volgens de optie van de inrichter een **andere dekking** te onderschrijven (voor zover toegelaten volgens het reglement):

- de waarborg Kapitaal bij overlijden (*vul het % van het salaris of een bedrag in euro in*):  
 \_\_\_\_\_ % van het brutojaarsalaris  
of  \_\_\_\_\_ EUR

- de waarborg Vervangingsinkomen (*selecteer de dekkingen die u wenst te onderschrijven + vul de formule in*):  
 Uitkering bij ziekte \_\_\_\_\_ S1 + \_\_\_\_\_ S2  
 Uitkering bij ongeval privé-leven Idem als uitkering bij ziekte  
 Uitkering bij arbeidsongeval \_\_\_\_\_ S3

Geef dit formulier af aan uw werkgever of stuur het op naar:

**Antwerpen**  
*Postadres:*  
VIVIUM N.V.  
Employee Benefits – HP 080  
Desguinlei 92  
B-2018 Antwerpen  
Fax: 03/244 44 02

**Brussel**  
*Postadres:*  
VIVIUM N.V.  
Employee Benefits – HP B5  
Koningsstraat 153  
B-1210 Brussel  
Fax: 02/406 86 99

Bij ontvangst van dit document zullen wij uw contract aanpassen. Als bewijs wordt een nieuwe pensioenfiche opgemaakt en naar uw werkgever verstuurd.

**Opmerkingen:**

---

---

---

---

Opgemaakt te \_\_\_\_\_ Op datum \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Handtekening werknemer,