

Inrichter: _____
 Aangeslotene: _____
 Polisnummer aangeslotene: 520 - - -

Geef hierna uw keuzes op voor uw risicowaarborgen (voor zover toegelaten binnen het budget volgens het reglement)

de waarborg Kapitaal bij overlijden (% van het salaris of een bedrag in euro):

<input type="checkbox"/>		% van het brutojaarsalaris
of	<input type="checkbox"/>	EUR

de waarborg Vervangingsinkomen (selecteer de waarborgen en vul de formule in):

<input type="checkbox"/>	Uitkering bij ziekte	S1	+	S2
<input type="checkbox"/>	Uitkering bij ongeval privé-leven	Idem als uitkering bij ziekte		
<input type="checkbox"/>	Uitkering bij arbeidsongeval	S3		

de aanvullende waarborgen ten gevolge van een ongeval (selecteer de waarborgen en vul de dekking in):

Waarborg(en)	<input type="checkbox"/>	Overlijden door ongeval
	of	<input type="checkbox"/> Overlijden + volledige en blijvende invaliditeit ten gevolge van een ongeval
Dekking	<input type="checkbox"/>	EUR
	of	<input type="checkbox"/> Keer het kapitaal bij overlijden

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

Antwerpen

Postadres:

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

Brussel

Postadres:

VIVIUM N.V.
 Contract Management 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 aangeslotene,