

Inrichter (werkgever)
 Aangeslotene
 Polisnummer Aangeslotene **530**-.....-

Geef hierna uw keuzes op voor uw risicowaarborgen.

Er kan alleen gekozen worden binnen de mogelijkheden beschreven in uw pensioenreglement !

de waarborg **kapitaal overlijden** (coëfficiënt van het salaris (S) (bv. 1xS) en/of een bedrag in EUR):

<input type="checkbox"/>	optie van de inrichter	x S	EUR
<input type="checkbox"/>	géén kapitaal overlijden		
<input type="checkbox"/>	andere keuze	x S	EUR

de waarborg **arbeidsongeschiktheid** (percentage van het salaris (S) en/of een bedrag in EUR):

<input type="checkbox"/>	optie van de inrichter	% S - tussenkost	EUR - tussenkost
<input type="checkbox"/>	géén arbeidsongeschiktheid		
<input type="checkbox"/>	andere keuze	% S - tussenkost	EUR - tussenkost

de waarborgen **lichamelijke ongevallen** (coëfficiënt van het salaris (S) en/of een bedrag in EUR):

<input type="checkbox"/>	optie van de inrichter	x S	EUR
<input type="checkbox"/>	géén kapitaal lich. ongev.		
<input type="checkbox"/>	andere keuze	x S	EUR

De wijzigingen worden doorgevoerd op de eerste van de maand volgend op de datum van ontvangst van deze aanvraag.

Indien de werkgeversbijdragen ontoereikend zijn voor de financiering van de gewenste keuze, blijven de reeds verzekerde waarborgen van toepassing en wordt u hiervan schriftelijk op de hoogte gebracht.

Opgemaakt te _____ op ____ / ____ / ____

Handtekening aangeslotene,

Het volledig ingevulde en ondertekende keuzeformulier stuurt u naar uw werkgever of rechtstreeks naar:

Antwerpen

VIVIUM N.V., Employee Benefits, HP 080, Desguinlei 92, 2018 Antwerpen, fax 03/244.44.02;
sceb-antwerpen@vivium.be

Brussel

VIVIUM N.V., Employee Benefits, HP B5, Koningsstraat 153, 1210 Brussel, fax 02/406.86.99;
sceb-brussels@vivium.be