



Persoonlijke informatie betreffende de verzekerde

Mevrouw Mijnheer

Naam (in hoofdletters) :

E-mail:

Voornaam :

Geboortedatum :

Straat + nr :

Bus :

Postcode :

Gemeente :

Telefoonnr :

Rekeningnummer : IBAN :

BIC :

Informatie betreffende het verzekerde krediet

Type van financiering : hypothecair krediet
 autolening / persoonlijke lening
 consumentenkrediet / kredietkaart

Financieringsmaatschappij :

Contractnummer / Klantnummer :

Ingangsdatum verzekering :

Informatie van de werkgever met betrekking tot het ontslag

Naam werkgever :

Adres werkgever :

Beroep en aard van werkzaamheden van de verzekerde :

In dienst sedert :

Ontslagdatum :

Einddatum proefperiode:

Einddatum opzegperiode :

Statuut : Arbeider
 Bediende
 Ambtenaar
 Uitzendkracht
 Andere (gelieve te verduidelijken) :

Arbeidscontact : van onbepaalde duur
 van bepaalde duur
 voltijds
 deeltijds



Informatie betreffende het ontslag

- Reden van ontslag :
- Einde van het contract van bepaalde duur
 - Ziekte
 - Economische redenen / herstructurering
 - Geen verderzetting na proefperiode
 - Faillissement
 - Zware fout (gelieve te verduidelijken) : _____
 - Andere (gelieve te verduidelijken) : _____

Vorige werkgevers (indien van toepassing) :

Naam	Datum indiensttreding	Datum ontslag
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Geen vorige werkgevers

Machtiging werkloosheid en verklaring

De ondergetekende (verzekerde) machtigt de ex-werkgever(s), belangenbehartigers en/of bedrijfsverenigingen informatie te verschaffen aan BNP PARIBAS CARDIF. Deze informatie zal gebruikt worden ter beoordeling van een door de ondergetekende aanhangig gemaakt verzoek tot schadeloosstelling op basis van een door hem bij BNP PARIBAS CARDIF afgesloten verzekering.

De ondergetekende verklaart dat hij dit schadeformulier naar waarheid heeft ingevuld en is zich ervan bewust dat verzwijging van gegevens of onjuiste of onvolledige opgave de verzekeraar van haar verplichtingen kan ontslaan conform de van toepassing zijnde algemene verzekeringsvoorwaarden.

In geval de onderschreven polis een lening dekt en voor zover de ondergetekende de begunstigde ervan is, geeft hij, zich sterkmakend voor alle eventuele medebegunstigden, aan BNP PARIBAS CARDIF de toestemming tot betaling van de maandelijkse uitkeringen aan de kredietinstelling en dit ten belope van het nog verschuldigd saldo tijdens de werkloosheidsperiode.(*)

De ondergetekende verklaart dat de verstrekte inlichtingen correct zijn en aanvaardt het verlies van alle rechten in geval van valse verklaring.

De gegevens die de ondergetekende meedeelt mogen verwerkt worden door BNP PARIBAS CARDIF met het oog op het beheer van de schadegevallen (Wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer).

De ondergetekende kan bijkomende inlichtingen bekomen bij de Commissie van de persoonlijke levenssfeer, en heeft recht van toegang en verbetering van deze gegevens bij BNP PARIBAS CARDIF.

(*) niet van toepassing voor Hypo Protect / STPP

Datum en handtekening verzekerde :