



Wijzigingsformulier beroep/werkzaamheden

eenvoudig transparant

De premie en dekking van uw verzekering zijn onder andere afhankelijk van uw beroep. Een wijziging in beroep of werkzaamheden kan dan invloed hebben op de premie en dekking. Met dit formulier geeft u wijzigingen door. Na beoordeling laten wij u weten of de verandering van invloed is op uw premie en/of dekking.

Polisgegevens

Polisnummer:

Gegevens verzekeringnemer

Voorletter(s): Tussenvoegsel:

Achternaam:

Adres:

Postcode/Woonplaats:

Geboortedatum:

NIEUWE SITUATIE

Gegevens beroep/werkzaamheden (alleen invullen indien gewijzigd)

Omschrijving werkzaamheden:

Uw werk bestaat uit?

- Lichamelijke arbeid: uur

- Administratie: uur

- Leiding geven/toezicht houden: uur

- Reizen: uur

- Anders, nl: uur

Hoeveel uur per week werkt u? uur

Ondertekening

Plaats: Datum:

Handtekening verzekeringnemer:

E-mail dit ondertekende formulier naar info@taf.nl. Zodra de wijziging verwerkt is, ontvangt u een nieuw polisblad.