



Aanmeldingsformulier voor vrijwillige ongevallenverzekering

Ondergetekende meldt zich hierbij aan voor de collectieve ongevallenverzekering via Technische Unie B.V. , polisnummer 504107 en machtigt hierbij de werkgever de premie van zijn/haar salaris in te houden.

Hij/zij wenst zich te verzekeren met ingang van _____ voor:

Optie A () € 50.000,00 in geval van overlijden ten gevolge van een ongeval;
€ 50.000,00 in geval van algehele blijvende invaliditeit ten gevolge van een ongeval;
OF:

Optie B () € 75.000,00 in geval van overlijden ten gevolge van een ongeval;
€ 75.000,00 in geval van algehele blijvende invaliditeit ten gevolge van een ongeval;

Naam : _____

Geboortedatum : _____

Getekend te : _____ Datum: _____

Handtekening:
