

# Afmeldformulier

## Sazas PLUS-verzekering

**sazas**  
UW VERZUIMSPECIALIST

### 1. Gegevens medewerker

- A. Voorletters en achternaam
- B. Geboortedatum
- C. Straatnaam
- D. Postcode en plaats
- E. Telefoonnummer
- F. E-mailadres
- G. Medewerkersnummer Sazas

### 2. Gegevens werkgever

- A. Bedrijfsnaam
- B. Straatnaam
- C. Postcode en plaats
- D. Telefoonnummer
- E. Aansluitnummer bij Sazas

### 3. Soort afmelding

#### **Afmelding bij aanvang dienstverband**

U bent pas geleden in dienst gekomen bij uw werkgever. Hierdoor ontvangt u het verzekeringsbewijs voor de Sazas PLUS-verzekering. Wilt u niet deelnemen aan de Sazas PLUS-verzekering? Dan kunt u zich afmelden binnen twee maanden na de ontvangstdatum van het verzekeringsbewijs. De verzekering wordt dan beëindigd op de ingangsdatum.

#### **Afmelding voor lopende verzekering**

U kunt een lopende Sazas PLUS-verzekering opzeggen. De opzegging kan pas ingaan op de einddatum die op het verzekeringsbewijs staat vermeld. U moet de opzegging uiterlijk twee maanden voor de einddatum opzeggen. Dit doet u door dit formulier in te vullen en deze optie aan te klikken. Deze regel geldt niet als de verzekering is verlengd. In dat geval is de verzekering dagelijks opzegbaar en zal een maand na uw opzegging eindigen.

#### 4. Ondertekening

- A. Naam
- B. Plaats en datum
- C. Handtekening

Door ondertekening van dit formulier meldt u zich af voor deelname aan de Sazas PLUS-verzekering. Wij adviseren u om uw werkgever een kopie van dit formulier te geven. Uw werkgever kan uw afmelding dan verwerken in de salarisadministratie.