



## Persoonlijke informatie betreffende de verzekerde

Mevrouw     Mijnheer

Naam (in hoofdletters) :

E-mail\*:

Voornaam :

Geboortedatum :

Straat + nr :

Bus :

Postcode :

Gemeente :

Telefoon/GSM\*:

Rekeningnummer : IBAN :

BIC :

\*Verplicht in te vullen

## 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 persoonsgegevens die u met ons deelt worden verwerkt door BNP Paribas Cardif. Ze worden uitsluitend gebruikt voor het beheer van verzekeringsproducten, de klantendienst, de promotie van nieuwe producten, het aanvaarden van risico's, het beheer van contracten, premies en schadegevallen en de preventie van en strijd tegen alle vormen van fraude. In overeenstemming met de Europese verordening voor gegevensbescherming, hebt u rechten met betrekking tot uw persoonsgegevens. Die rechten en verdere informatie over de manier waarop BNP Paribas Cardif uw gegevens behandelt, vindt u terug in onze 'Nota inzake gegevensbescherming'. Gelieve onze 'Nota inzake gegevensbescherming' te lezen die beschikbaar is op onze website [www.bnpparibascardif.be](http://www.bnpparibascardif.be).

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 :