



Hypo Protect - Schadeaangifteformulier Verlies van werk

U vult dit formulier in als **WERKNEMER** (en niet als zelfstandige).

Indien u toch zelfstandige bent, vraag dan een nieuw formulier aan bij onze dienst Claims (claims@cardif.be).

Persoonlijke informatie betreffende de verzekerde

Mevrouw Mijnheer

Naam (in hoofdletters) :

Voornaam :

E-mail:

Geboortedatum :

Straat + nr :

Bus :

Postcode :

Gemeente :

Telefoon/GSM:

Rekeningnummer : IBAN :

BIC :

Overige informatie

Type van financiering : hypothecair krediet
 consumentenkrediet

Financieringsmaatschappij :

Polisnummer van de verzekering :

Informatie met betrekking tot het ontslag

Naam werkgever :

Adres werkgever :

Beroep en aard van werkzaamheden van de verzekerde :

In dienst sedert :

Ontslagdatum :

Einddatum opzegperiode :

Statuut :

- Werknemer
 Ambtenaar
 Uitzendkracht
 Andere (gelieve te verduidelijken) :



Hypo Protect - Schadeaangifteformulier Verlies van werk

Informatie betreffende het ontslag

Reden van ontslag : Einde van het contract van bepaalde duur

Opzeg

Economische redenen / herstructurering

Tijdelijke werkloosheid door : pandemie

werkgebrek door economische oorzaken

overmacht

staking en lock-out

slecht weer

technische stoornis


Faillissement

Zware fout (gelieve te verduidelijken) : _____

Andere (gelieve te verduidelijken) : _____

Welke documenten hebben we bijkomend nodig bij deze schadeaanfifte?

- Certificaat werkloosheidsuitkering
- Document C4
- Kwartaalbewijzen van de werkloosheidsuitkering
- Identiteitskaart van de verzekerde

 **Opgelet** : werd u ontslagen gedurende de eerste maand na de begindatum van uw verzekering ? Dan is er geen tussenkomst en betalen wij geen vergoeding uit.



Hypo Protect - Schadeaangifteformulier Verlies van werk

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.

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.

Datum en handtekening verzekerde :