

AFSTANDSVERKLARING

Nee, ik neem niet deel aan de collectieve arbeidsongeschiktheidsverzekering.

Door ondertekening van deze verklaring:

- doe je uitdrukkelijk afstand van deelname aan de collectieve arbeidsongeschiktheidsverzekering die wij bij Loyalis hebben afgesloten (latere deelname aan de collectieve verzekering zonder medische keuring is niet meer mogelijk), en
- geef je aan dat je beseft dat je geen enkele aanspraak op de collectieve arbeidsongeschiktheidsverzekering kan maken bij arbeidsongeschiktheid, en
- weet je dat deze afstandsverklaring door het Dijklander Ziekenhuis wordt vastgelegd in jouw personeelsdossier en dat wij aan Loyalis doorgeven dat je afziet van deelname.

Ondertekening

Naam:

Geboortedatum:

Handtekening:

Datum:

Plaats:

Graag volledig ingevuld inleveren bij HR Services (Maelsonstraat 3, 1624 NP Hoorn of HRservices@westfriesgasthuis.nl).