

Formulier toename arbeidsongeschiktheid

Uitgave juli 2025

Wie vult dit formulier in?

Met dit formulier geef je aan dat de verzekerde meer arbeidsongeschikt is geworden. De verzekerde vult dit formulier in.

Hoe vult de verzekerde het formulier in?

Je kunt het formulier digitaal invullen. Of printen en invullen. De verzekerde ondertekent het formulier daarna.

Hoe stuur je de informatie aan ons op?

Je stuurt dit formulier met de kopieën van de documenten van UWV naar ons op via nn.nl/uwbericht. Je kunt het formulier en de gevraagde documenten ook opsturen naar:

Nationale-Nederlanden
Postbus 93604
2509 AV Den Haag

Vermeld dan op alle documenten het polisnummer.

Hoe verder?

Hebben we het formulier ontvangen? Dan kan het zijn dat we nog om extra gegevens vragen. Je krijgt dan bericht van ons.

Meer weten?

Heb je nog vragen? Kijk dan op nn.nl/levensverzekering bij 'Je situatie verandert' voor meer informatie. Of bel met onze klantenservice. Het telefoonnummer is 088 663 00 00. Onze medewerkers helpen graag op werkdagen tussen 09.00 uur en 17.00 uur. Je kunt ook je verzekeringsadviseur bellen.



1. Gegevens verzekering

Polisnummer

2. Gegevens arbeidsongeschikte verzekerde

Aanhef

Meneer

Mevrouw

Anders

Voorletter(s)

Achternaam

Geboortedatum

 (DDMMJJJJ)

Straat en huisnummer

Postcode en plaats

Land

Telefoonnummer

E-mailadres

3. Toegenomen arbeidsongeschiktheid

Je bent meer arbeidsongeschiktheid geworden. Hieronder vragen we om wat aanvullende gegevens:

Vanaf welke datum ben je meer arbeidsongeschiktheid of hersteld?

Wat is vanaf deze datum je arbeidsongeschiktheidspercentage?

 %

4. De verzekerde stuurt het volgende mee

Is de verzekerde onder behandeling van een huisarts of specialist?

Nee Ja, stuur dan machtigingsformulier 1 ingevuld en ondertekend aan ons terug.

Heeft de verzekerde bij ons nog een arbeidsongeschiktheidsverzekering lopen?

Nee Ja, stuur dan machtigingsformulier 2 ingevuld en ondertekend aan ons terug.

Heeft de verzekerde bij andere maatschappijen nog verzekeringen lopen waarvoor je een arbeidsongeschiktheidsuitkering ontvangt?

Nee Ja, stuur dan machtigingsformulier 3 ingevuld en ondertekend aan ons terug.

5. Documenten meesturen

Machtigingsformulier 1.

De verzekerde vult dit formulier in. Bij onderdeel 5 staat wanneer je machtigingsformulier 1 meestuurt.

Machtigingsformulier 2.

De verzekerde vult dit formulier in. Bij onderdeel 5 staat wanneer je machtigingsformulier 2 meestuurt.

Machtigingsformulier 3.

De verzekerde vult dit formulier in. Bij onderdeel 5 staat wanneer je machtigingsformulier 3 meestuurt.

Kopieën van de documenten van UWV. Bijvoorbeeld de toekenningsbeslissing(en) en medische en arbeidsdeskundige informatie.

6. Hoe gaan we om met de gegevens?

Onze medisch adviseur behandelt alle gegevens in dit formulier vertrouwelijk. Dit geldt ook voor de gegevens die de medisch adviseur met de machtigingsformulieren opvraagt bij andere verzekeraars en/of arts of specialist.

7. Ondertekening arbeidsongeschikte verzekerde

Met de ondertekening van dit formulier verklaart de verzekerde dat hij/zij de vragen goed heeft begrepen.

Plaats

Datum

Handtekening

Hoe gaan we om met je privacy?

In ons privacy statement lees je hoe we omgaan met je persoonsgegevens. Op welke manier we je privacy beschermen en welke rechten je hebt. We adviseren je om dit privacy statement te lezen. In ieder geval op het moment dat je jouw persoonsgegevens aan ons geeft. Het privacy statement staat op nn.nl/privacy.