

## Formulier afname of herstel arbeidsongeschiktheid

### Wie vult dit formulier in?

De verzekerde vult dit formulier in als de arbeidsongeschiktheid is afgenomen of de verzekerde volledig hersteld is.

### Hoe vult de verzekerde het formulier in?

U kunt het formulier afdrukken en daarna de verzekerde laten invullen en ondertekenen. U kunt het formulier ook online laten invullen op [www.nn.nl/ao](http://www.nn.nl/ao). Heeft de verzekerde het formulier ingevuld? Print het formulier dan en laat het door de verzekerde voor akkoord ondertekenen.

### Waar stuurt u het formulier naar toe?

U kunt het formulier met de kopieën van de documenten van UWV naar ons sturen via [www.nn.nl/uwbericht](http://www.nn.nl/uwbericht). Of opsturen naar:

Nationale-Nederlanden  
Postbus 93604  
2509 AV Den Haag

### Extra gegevens

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

### Meer weten?

Heeft u nog vragen of wilt u meer weten? Kijk dan op [www.nn.nl/levensverzekering](http://www.nn.nl/levensverzekering) bij 'Uw situatie verandert' voor meer informatie. Of bel met onze klantenservice. Het telefoonnummer is 088 663 00 00. Onze medewerkers helpen u graag op werkdagen tussen 08.00 uur en 17.30 uur. U kunt ook uw verzekeringsadviseur bellen.

## 1. Gegevens verzekering

Polisnummer

## 2. Gegevens arbeidsongeschikte verzekerde

Aanhef  De heer  Mevrouw

Initialen

Voornaam (namen)

Achternaam

Geboortedatum  (DDMMJJJJ)

Straat en huisnummer  huisnr.

Postcode en plaats

Telefoonnummer

Emailadres

## 3. Afname arbeidsongeschiktheid

Uw arbeidsongeschiktheid is afgenomen of u bent hersteld. Hieronder vragen we u om wat aanvullende gegevens:

- Vanaf welke datum is uw arbeidsongeschiktheid afgenomen of bent u hersteld?  (DDMMJJJJ)
- Wat is vanaf deze datum uw arbeidsongeschiktheidspercentage?  %

## 4. Algemene vragen

Welke klachten en/of beperkingen ervaart u door uw ziekte op dit moment?

Hoeveel uur per week werkt u?  uur

## 5. De verzekerde stuurt het volgende mee

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

## 6. Hoe gaan we om met de gegevens?

De medisch adviseur van Nationale-Nederlanden behandelt alle gegevens in dit formulier vertrouwelijk.

## 7. Ondertekening arbeidsongeschikte verzekerde

Met de ondertekening van dit formulier verklaart de verzekerde dat hij/zij de vragen goed heeft begrepen. En dat hij/zij de vragen juist en volledig heeft beantwoord.

Met de ondertekening van dit formulier verklaart de verzekerde dat alle vragen goed zijn begrepen, juist en volledig zijn beantwoord.

Plaats	Datum (DDMMJJJJ)	Handtekening verzekerde
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Hoe gaan we om met uw privacy?

In ons privacy statement leest u hoe we omgaan met uw persoonsgegevens. Op welke manier we uw privacy beschermen en welke rechten u heeft. We adviseren u om dit privacy statement te lezen. In ieder geval op het moment dat u uw persoonsgegevens aan ons geeft. Het privacy statement staat op [www.nn.nl/privacy](http://www.nn.nl/privacy).