

Groepsverzekering: wijzigingsformulier



→ aan

KBC Verzekeringen
Dienst – LBE
Diestsepoort 1
3000 Leuven

Formulier elektronisch door sturen naar emailadres of per post:

Leven.Ondernemingen@verz.kbc.be

gegevens werkgever

naam

groepspolisnummer

gegevens verzekerde

naam

voornaam

individueel polisnummer

datum aanvang wijziging

alleen de gewijzigde gegevens invullen

nieuw adres:

straat

nummer

postcode

gemeente

nieuw tewerkstellingspercentage

periode van niet bezoldiging

reden

van tot

ouderschapsverlof

tijdskrediet

zwangerschapsverlof

andere

premiebetaling schorsen?

andere

maak een keuze