

Credit Life | Postbus 75916 | 1070 AX Amsterdam

**Credit Life**

Uw serviceteam:

ma.-vr. 09:00 – 17:00 uur

Telefoon: 020 567 54 40

E-Mail: [service.nl@creditlife.net](mailto:service.nl@creditlife.net)

Internet: [www.creditlife.nl](http://www.creditlife.nl)

Onderwerp: **aangifte werkloosheid Krediet- of Private Leasebeschermerbeschermer**

Beste heer, mevrouw,

U heeft een claim ingediend omdat u werkloos bent geworden. Met deze brief willen wij ervoor zorgen dat we uw aanvraag zo goed mogelijk kunnen behandelen.

Bij deze brief zit een meldingsformulier werkloosheid. Wilt u dit duidelijk en volledig invullen en ondertekenen? Stuur het daarna aan ons terug samen met de volgende documenten:

- kopie van de toekenningsspecificatie werkloosheidsuitkering van het UWV
- kopie bewijs betaalspecificatie werkloosheidsuitkering van het UWV
- kopie van uw ontslagbrief en vaststellings- of beëindigingsovereenkomst (indien het ontslag via het UWV of via de rechtbank is aangevraagd, kopie van de ontslagvergunning)
- kopie van uw laatste arbeidsovereenkomst
- kopie van uw laatste reguliere loonstrook, zonder eenmalige uitkeringen, vegoedingen of afrekeningen
- kopie van het saldo overzicht van uw financiering op het moment van uw werkloosheid
  - bij Private Lease: kopie leaseovereenkomst en recente betaling leasetermijn

Zodra wij alle informatie ontvangen hebben, krijgt u van ons bericht. Wij proberen altijd zo snel mogelijk een beslissing te nemen, maar soms hebben we informatie van andere instanties of personen nodig. Houdt u er rekening mee dat dit soms even kan duren.

We hopen u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd. Heeft u nog vragen of opmerkingen, neem dan gerust contact met ons op.

Met vriendelijke groet,

Credit Life  
Afdeling Claims

Wij nemen uw privacy serieus. Wilt u weten hoe wij met uw gegevens omgaan, ga dan naar [www.creditlife.nl](http://www.creditlife.nl).

## Meldingsformulier werkloosheid Krediet- of Private Leasebeschermer

Polisnummer \_\_\_\_\_

### Persoonlijke informatie

Naam \_\_\_\_\_ Geboortedatum \_\_\_\_\_

Adres Straatnaam \_\_\_\_\_ Huisnummer \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

Telefoonnummer Thuis \_\_\_\_\_ Mobiel \_\_\_\_\_

E-mail adres \_\_\_\_\_

IBAN rekeningnummer voor uitkering \_\_\_\_\_

### Informatie werkgever(s)

Was u zelfstandig ondernemer  ja\*  nee \* kopie uittreksel KvK meesturen

Naam werkgever waarbij u het laatst in dienst was \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_ Postcode \_\_\_\_\_

Plaats \_\_\_\_\_ Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Soort dienstverband  onbepaalde tijd  bepaalde tijd  uitzend / detachering / payroll

In dienst vanaf \_\_\_\_\_ Aantal uren per week \_\_\_\_\_

Op welke datum kreeg u te horen dat u ontslagen zou worden \_\_\_\_\_

Wat is uw datum uit dienst \_\_\_\_\_

Naam verantwoordelijke personeelszaken \_\_\_\_\_

Reden van ontslag \_\_\_\_\_

Beroep en aard van de werkzaamheden \_\_\_\_\_

---

---

---

---

**Uitkerende instantie**

Naam uitkerende instantie \_\_\_\_\_ Adres \_\_\_\_\_

Registratienummer \_\_\_\_\_ Postcode \_\_\_\_\_

Plaats \_\_\_\_\_ Telefoonnummer \_\_\_\_\_

**Informatie m.b.t. de werkloosheid**

Oorzaak / Reden werkloosheid (uitgebreide toelichting)

---

---

---

Was u op het moment van de ontslagaanzegging ziek dan wel geheel of gedeeltelijk arbeidsongeschikt?

ja\*    nee   \*zo ja, van \_\_\_\_\_ tot en met \_\_\_\_\_

\*Toelichting

---

---

Was u reeds eerder werkloos?

ja\*    nee   \*zo ja, van \_\_\_\_\_ tot en met \_\_\_\_\_

\*Toelichting

---

---

**Overige informatie**

Is het risico van werkloosheid ook elders verzekerd?    ja\*    nee

Zo ja,

\*Naam van maatschappij \_\_\_\_\_ Ingangsdatum \_\_\_\_\_

\*Polisnummer \_\_\_\_\_ Einddatum \_\_\_\_\_

\*Verzekerd maandbedrag \_\_\_\_\_

## Machtiging werkloosheid en verklaring

### Gegevens verzekerde:

Naam \_\_\_\_\_ Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Adres Straatnaam \_\_\_\_\_ Huisnummer \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

### Gegevens werkgever:

Bedrijfsnaam \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode en plaats \_\_\_\_\_  
E-mail adres \_\_\_\_\_

### Gegevens uitkerende instantie:

Bedrijfsnaam \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode en plaats \_\_\_\_\_  
E-mail adres \_\_\_\_\_

Ondergetekende (verzekerde) machtigt de werkgever, belangenbehartiger en/ of uitvoeringsinstelling informatie te verschaffen aan Credit Life International, dit ter beoordeling van een door ondergetekende aanhangig gemaakt verzoek tot uitkering op basis van een door hem bij verzekeraar afgesloten verzekering.

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.

\_\_\_\_\_  
Handtekening verzekerde

\_\_\_\_\_  
Datum en plaats

**Vergeet niet de in de brief genoemde documenten bij te voegen.**