



happy family
 formulier verklaring van
 arbeidsongeschiktheid of overlijden

terug te zenden naar
 happy family - arbeidsongeschiktheid (C02/143)
 Philipssite, 5 - 3000 Leuven
 HappyFamily@axa.be
 Fax: 016/28 99 98

gegevens van het makelaarskantoor:

.....

telefoon:

e-mailadres:

producentnummer:

identificatie van de verzekerde

naam en voornaam:

geboren op: / /

adres:

.....

beroep van de verzekerde:

.....

.....

naam en adres van de werkgever:

.....

.....

datum van het schadegeval: / /

betaling gewenst op bankrekening: / /

titularis van de bankrekening:

opgemaakt te op / /

handtekening

Gelieve het medisch attest bij deze verklaring te voegen, net zoals de andere documenten zoals voorzien in het reglement happy family in geval van overlijden.