

# ***WIA 0-tot-100 Plan***

*Verklaring van niet  
deelnemen aan de  
pensioenregeling(en)*

*Voor de werknemer*

***De oplossing dichtbij***

*De Zeeuwse is uw regionale verzekeringsmaatschappij. Vanuit ons kantoor in Middelburg werken wij uitsluitend samen met onafhankelijke verzekeringsadviseurs, omdat die u het beste advies kunnen geven. Wij bieden verzekeringen voor zowel ondernemers als particulieren.*

*Van oorsprong is Zuidwest-Nederland ons werkgebied. Maar we zijn ook in andere regio's actief, met name voor agrarische verzekeringen. Door samenwerking met regionale partners kunnen wij de risico's en de verzekeringswensen van onze klanten goed inschatten. En dat merkt u aan de kwaliteit en het maatwerk van onze producten.*

# WIA 0-tot-100 Plan

## Verklaring van niet deelnemen aan de pensioenregeling(en)

### 1. Gegevens werknemer

Naam werknemer \_\_\_\_\_

Straat + huisnummer \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_

Plaats \_\_\_\_\_

Geboortedatum (d-m-j) \_\_\_\_\_

Burgerservicenummer \_\_\_\_\_

Polisnummr(s) \_\_\_\_\_

Werknemer in dienst van \_\_\_\_\_

(Hierna: werkgever)

Ik verklaar het volgende.

- Mijn werkgever heeft mij de mogelijkheid geboden om deel te nemen aan één of meerdere regelingen. De regeling geeft recht op een uitkering als mijn inkomen daalt vanwege arbeidsongeschiktheid. Krijt hieronder aan om welke regeling(en) het gaat.
  - WIA-aanvullingsverzekering boven de WIA-loongrens
  - WIA-aanvullingsverzekering onder de WIA-loongrens
  - WIA-aanvullingsverzekering onder 35%
  - WGA-gatverzekering
- Ik heb kennis genomen en begrijp de inhoud van deze regeling(en).  
*(De pensioenreglementen en overige informatie over deze regeling vindt u op [www.dezeeuwse.nl/wia-0-tot-100-plan.html](http://www.dezeeuwse.nl/wia-0-tot-100-plan.html))*
- Ik wil niet deelnemen aan deze regeling.
- Ik weet dat ik hierdoor geen aanspraak kan maken op een uitkering op grond van deze regeling(en).
- Ik realiseer me dat als ik later toch wil deelnemen, dit misschien niet mogelijk is omdat ik dan mogelijk niet aan de voorwaarden voor deelname voldoe.

Datum (d-m-j) \_\_\_\_\_

Plaats \_\_\_\_\_

Handtekening werknemer \_\_\_\_\_

Handtekening en naam werkgever \_\_\_\_\_