



## Ausscheidenserklärung

### Gruppenversicherung

Leben/Tod     Prämienbefreiung     Hospitalisierung     Invalidität

#### VERPFLICHTETE ANGABEN

**Wichtige Bemerkung: das Ausscheiden des Mitglieds wird nur behandelt, wenn alle verpflichteten Angaben korrekt und ausführlich ausgefüllt sind und wenn AG Insurance über den Betrag des Lohns des Mitglieds am Datum der letzten jährlichen Neuberechnung informiert wurde.**

Name des Arbeitgebers: .....

#### Angaben des [ausscheidenden] Mitglieds:

Identifizierungsnummer: ..... Nationalregisternummer: .....

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... / ..... / ..... Datum des Ausscheidens: ..... / ..... / .....

Nicht geleistete Kündigungsfrist:

- JA, Anzahl der vollen Monate, die im Rahmen der Berechnung der einmaligen Kündigungsprämie berücksichtigt werden müssen: .....  
 NEIN

Gesetzliche Adresse:

Straße und Nummer: .....

Postleitzahl: ..... Ort: ..... Land: .....

Datum: ..... / ..... / ..... Unterschrift des Arbeitgebers:

#### FAKULTATIVE ANGABEN

Familiensituation der ausscheidenden Person:

- verheiratet/gesetzlich zusammenwohnend     ledig     zusammenwohnend     Witwe[r]

Korrespondenzadresse (wenn anders als gesetzliche Adresse):

Straße und Nummer: .....

Postleitzahl: ..... Ort: ..... Land: .....

Sprache:     Französisch     Niederländisch     Deutsch     Englisch

Telefonnummer: ..... Handynummer: .....

E-Mail-Adresse: .....

**NB:** Innerhalb von 30 Tagen nach dem Ausscheiden muss der Arbeitgeber seinen Arbeitnehmer über die Möglichkeit informieren, seine kollektive Krankenversicherung auf individueller Basis fortzusetzen, indem er ihm das Dokument „Fortsetzung der kollektiven Krankenversicherung“ weiterleitet. Dieses Dokument finden Sie auf [www.agemployeenefits.be](http://www.agemployeenefits.be).

AG – als Verantwortliche für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten - verarbeitet die in dieser Form erhaltenen personenbezogenen Daten im Hinblick auf die Ausführung der zusätzlichen Vorteile, die dem Arbeitgeber oder Sektor seinen Arbeitgebern anbietet (Zusatzpension und/oder berufsgebundene Krankenversicherung) und die durch AG verwaltet werden, die Erfüllung gesetzlicher Vorschriften, wie Steuervorschriften oder die Vermeidung von Geldwäsche und die Erfassung und Vorbeugung von Missbrauch und Betrug. Weitere Informationen über die Verarbeitung der personenbezogenen Daten entnehmen Sie der Datenschutzrichtlinie unter [www.aginsurance.be](http://www.aginsurance.be).

