

# Formulier Tijdelijk stopzetten AOV

Inkomen

1/2

## Kunt u deze pdf niet lezen?

Wij helpen u graag. Op <https://www.asr.nl/toegankelijkheid> vindt u meer informatie over het lezen van pdf's en hoe a.s.r. omgaat met digitale toegankelijkheid.

Gaat u (tijdelijk) in loondienst en heeft u in deze periode geen AOV nodig? Dan kunt u uw AOV tijdelijk stopzetten per datum indienstreding. Uw verzekering blijft bestaan, maar de dekking stopt tijdelijk en u betaalt slechts 8% van de premie. Gaat u binnen twee jaar weer (meer) ondernemen? Dan kunt u uw AOV opnieuw activeren zonder dat u opnieuw gezondheidsvragen hoeft te beantwoorden.

## 1. Gegevens verzekerde

Polisnummer	<input type="text"/>
Gewenste einddatum	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
Voornaam	<input type="text"/>
Achternaam	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/> <input type="text"/>
Woonplaats	<input type="text"/>
Datum indienstreding	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>

### Voorwaarden tijdelijke stopzetting van de dekking

- U mag de verzekering niet tijdelijk stopzetten als u arbeidsongeschikt bent en/of een uitkering ontvangt.
- De stopzetting duurt maximaal twee jaar.
- U betaalt 8% van de premie. Jaarlijks op de contractvervaldatum kan uw premie wijzigen door het verlagen van de aanvangskorting, leeftijdsaanpassing of indexatie als wij dit met u hebben afgesproken.
- Als u na twee jaar nog verzekerd wilt zijn vanuit loondienstverband, dan stopt de verzekering.
- Als uw loondienstverband binnen de periode van twee jaar eindigt, dan moet u dit binnen 30 dagen aan ons melden.
- Tijdens de tijdelijke stopzetting heeft u geen recht op een uitkering of andere vergoedingen.
- Als u binnen twee jaar uw arbeidsongeschiktheidsverzekering weer wilt activeren, dan hoeft u geen nieuwe gezondheidsvragen te beantwoorden.
- Na activatie van uw verzekering geldt dat er weer dekking is voor arbeidsongeschiktheid die ontstaan is na de activatie. Dit geldt ook voor de zwangerschapsdekking. U ontvangt alleen een zwangerschapsuitkering als de zwangerschap ontstaan is na de activatie.

Plaats	<input type="text"/>
Datum	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
Handtekening	<input type="text"/>

**Wat gebeurt er hierna?**

Stuur het ingevulde formulier per e-mail naar [aovia@asr.nl](mailto:aovia@asr.nl) (vermeld uw naam en polisnummer), of upload het via [asr.nl/uploadformulier-aov](https://asr.nl/uploadformulier-aov).

Zodra wij het formulier hebben ontvangen, passen wij uw verzekering aan per datum van indiensttreding.