

Formulier AOV (deels) opzeggen

Inkomen

1/1

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 in loondienst, maar blijft u daarnaast ook ondernemen? Dan kunt u (een deel van) uw AOV opzeggen per datum indiensttreding. U houdt uw AOV dan aan voor het aantal uren dat u zelfstandig blijft werken.

1. Gegevens verzekerde

Polisnummer	<input type="text"/>
Voornaam	<input type="text"/>
Achternaam	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
Datum indiensttreding	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
Aantal uren zelfstandig per week	<input type="text"/>
Aantal uren in loondienst per week	<input type="text"/>
Inkomen uit zelfstandig ondernemerschap per jaar	€ <input type="text"/>
Gewenste ingangsdatum aanpassing	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
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 (vermeld uw naam en polisnummer), of upload het via [asr.nl/uploadformulier-aov](https://www.asr.nl/uploadformulier-aov).

Zodra we het formulier hebben ontvangen, ontvangt u de vrijblijvende offerte binnen 10 werkdagen. Hebben we nog vragen? Dan nemen wij contact met u op.