

1 Uw persoonsgegevens

Dhr. Mevr. Voorletter(s): _____ Naam: _____
Straat en huisnummer: _____
Postcode: _____ Woonplaats: _____
Telefoon overdag: _____ Telefoon 's avonds: _____
Mobiel: _____ E-mail: _____
Uw bank: _____ Rekeningnummer: _____
Naam werkgever / bedrijf: _____
Beroep: _____
Heeft u recht op aftrek btw? ja nee

2 Uw rechtsbijstandverzekering

Polisnummer: _____
Verzekeringsmaatschappij: _____
Heeft u een verzekeringsadviseur? ja, ga naar vraag 3 nee, ga verder met vraag 4

3 Uw verzekeringsadviseur

Bedrijfsnaam: _____
Straat en huisnummer: _____
Postcode: _____ Plaats: _____
Telefoon: _____

4 Geef hieronder een korte omschrijving van het conflict

5 Bijlagen Ik stuur kopieën mee van de volgende documenten:

- beslissing(en) van de uitvoeringsinstanties zoals het UWV
- beslissing(en) van de sociale dienst
- gevoerde correspondentie
- processtukken zoals een bezwaarschrift of dagvaarding
- polis rechtsbijstandverzekering
- overig, namelijk _____

Plaats en datum ondertekening: _____ Handtekening: _____

Op de verwerking van uw persoonsgegevens is de gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen van toepassing. Deze gedragscode kunt u raadplegen op www.verzekeraars.nl of opvragen bij het Verbond van Verzekeraars, Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoon 070 3338500.

Stuurt u het volledig ingevulde en ondertekende formulier eventueel met bijlagen naar:



DAS

Team Intake Juridisch
Postbus 23000
1100 DM Amsterdam

T 020 6518888
F 020 6914737
www.das.nl