

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:

- arbeidsovereenkomst cq akte van aanstelling, akte van benoeming, aanstellingsbesluit
- laatste twee loonstroken
- toepasselijke CAO
- toepasselijke bedrijfsreglement
- dagvaarding of processtukken
- gevoerde correspondentie
- 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