

## 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](http://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](http://www.das.nl)