**Invulformulier Covid-19**

**ALTIJD** invullen en terugsturen via e-mail naar GroupLife.Administration@federale.be

Werkgever: ..........................................................................................................(Naam + KBO-nr)

Groepsverzekeringen voor werknemers (+ IPT):

*Referte(s) van de groepsverzekering(en) vermelden*

a).......................................................................

b).......................................................................

c) ......................................................................

d) ......................................................................

e) ......................................................................

□ Ik maak gebruik van de Covid-19-maatregel (\*) en wens de waarborgen van de

 groepsverzekering(en) te behouden met betaaluitstel tot 30 september 2019.

□ Ik maak gebruik van de Covid-19-maatregel (\*) en wens de waarborgen van de

 groepsverzekering(en) te behouden. Ik betaal door, ook al kan ik betaaluitstel krijgen.

□ Ik maak geen gebruik van de Covid-19-maatregel (\*) en vraag u de waarborgen van de groepsverzekering (en) te schorsen.

□ Ik kan u melden dat mijn werknemers met een groepsverzekering nog aan de slag zijn. Als deze situatie zou veranderen, zal ik spontaan bij u terugkomen.

(\*) AANDACHT: is slechts een deel van de aangeslotenen bij een groepsverzekering getroffen door tijdelijke werkloosheid omwille van Covid-19 of zijn slechts bepaalde categorieën van werknemers hierdoor getroffen, voeg dan de lijst met de getroffen werknemers toe aan deze e-mail.

Datum:

Handtekening alsook naam, voornaam, bevoegdheid