

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:

De door u verstrekte gegevens vormen de basis voor de dekkingsbeoordeling van deze zaak en voor het bepalen van de benodigde vervolgstappen. Als later blijkt dat u onjuiste of onvolledige informatie heeft verstrekt, kan het recht op verzekerde juridische hulp voor de zaak alsnog komen te vervallen. Als u DAS met opzet misleidt en de zaak op basis van de werkelijke stand van zaken niet in behandeling zou zijn genomen, is sprake van fraude. Op onze website www.das.nl vindt u meer informatie over ons fraudebeleid. Daar vindt u ook een opsomming van de mogelijke maatregelen die wij nemen in geval van fraude.

Op de verwerking van uw persoonsgegevens is de gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen van toepassing. Deze gedragscode kunt u raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraars; www.verzekeraars.nl.

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