



# Zwangerschapsverklaring

In verband met uw aanvraag voor een uitkering in verband met zwangerschap en bevalling, verzoeken wij u dit formulier te laten invullen door uw behandelend geneeskundige/verloskundige en zo snel mogelijk aan ons terug te sturen.

## In te vullen door UWV

Sofi-nummer

Aansluitidentificatie

Kantoor

Invullen door verzekerde

## Verzekerde

*Voor gehuwde vrouwen ook de meisjesnaam vermelden.*

Voorletters en achternaam

Adres, postcode en plaats

Geboortedatum

## Ondertekening genees-/verloskundige

Voorletters en achternaam

Adres, postcode en plaats

Vermoedelijke bevallingsdatum

Ik verklaar dat dit formulier volledig en naar waarheid is ingevuld.

Datum en handtekening

AG140 01134 01-04

ga