

(Voorbehouden)

Referte makelaar

Verzekeraar

Contract

Aansluitingsaanvraag COLLECTIEVE VERZEKERING INVALIDITEIT

Bedrijf :

Personeelslid (invullen in drukletters AUB)

Naam en voornaam :
(meisjesnaam voor vrouwen)

Adres : Straat:

Nr:

Bus:

Postcode:

Plaats:

Geboortedatum : ■■■ | ■■■ | ■■■ ■■■ Stamnummer : Bruto refertebezoldiging⁽¹⁾ : €

Datum van indiensttreding : ■■■ | ■■■ | ■■■ ■■■ Werkregime : %

Taal : ■ Nederlands ■ Frans Geslacht : ■ Man ■ Vrouw

Categorie : ■ Arbeider ■ Bediende ■ Kader ■ Directeur ■ Zelfstandige

Burgerlijke staat :

Ongehuwd

Gehuwd

Weduwnaar / Weduwe

Gescheiden

Van tafel en bed gescheiden

Samenwonend

Huwelijksdatum :

Overschrijvingsdatum :

De Werkgever bevestigt dat het personeelslid effectief aan het werk is op datum van onderhavige aansluitingsaanvraag.

Personeelslid

(datum en handtekening)

Werkgever

(datum en handtekening)

⁽¹⁾ In overeenstemming met de bijzondere voorwaarden van de overeenkomst collectieve invaliditeitsverzekering onderschreven door de onderneming.