

(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<sup>(1)</sup> : €

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)

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