

GEGEVENS WERKGEVER

NAAM WERKGEVER : _____

GEGEVENS WERKNEMER

NAAM WERKNEMER : _____

PERONEELSNUMMER : _____ GEBOORTEDATUM WERKNEMER : _____

SCHRAPPING VAN (EEN) VERZEKERDE(N)

UITDIENSTTREDING DATUM ____ / ____ / ____

OVERLIJDEN
 NAAM OVERLEDENE _____
 DATUM OVERLIJDEN ____ / ____ / ____

ECHTSCHIEDING DATUM ____ / ____ / ____

AFSCHAFFING KINDERBIJSLAG
 NAAM VAN HET KIND _____
 DATUM VANAF ____ / ____ / ____

KIND NIET MEER FISCAAL TEN LASTE
 NAAM VAN HET KIND _____
 DATUM VANAF ____ / ____ / ____

PENSIONERING DATUM ____ / ____ / ____

BIJKOMENDE AANSLUITING (EN)

AANSLUITING VAN HET VOLLEDIGE GEZIN (ENKEL INDIEN PERSONEELSLID REEDS AANGESLOTEN IS)

HUWELIJK / SAMENWONEN DATUM HUWELIJK / SAMENWONEN ____ / ____ / ____

GEBOORTE / ADOPTIE DATUM GEBOORTE / ADOPTIE ____ / ____ / ____

IDENTITEIT	PARTNER	KIND 1	KIND 2	KIND 3	KIND 4
NAAM					
VOORNAAM					
GESLACHT					
GEBOORTEDATUM					
BURGERLIJKE STAAT*					
VERWANTSCHAP MET WERKNEMER					
VAK BESTEMD VOOR VANBREDARISK & BENEFITS	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /

* bij samenwonen attest bijvoegen

ANDERE WIJZIGINGEN

MUTATIE : VAN _____ NAAR _____ DATUM ____ / ____ / ____

STATUUTSWIJZIGING : OMSCHRIJVING WIJZIGING _____ DATUM WIJZIGING ____ / ____ / ____

ANDERE WIJZIGING : OMSCHRIJVING WIJZIGING _____ DATUM WIJZIGING ____ / ____ / ____

TE _____

DE _____

HANDTEKENING PERSONEELSLID

Ik bevestig dat de bovenstaande antwoorden volledig zijn en met de waarheid overeenstemmen. De medegedeelde gegevens worden door de maatschappij verwerkt en aangewend met het oog op het volledig vervullen van de taak van verzekeringsmaatschappij in de door haar beoefende verzekeringsactiviteiten. Ik heb het recht van toegang tot en verbetering van die gegevens. Aanvullende inlichtingen kunnen bekomen worden bij de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer, Ministerie van Justitie, Poelaertplein 3, 1000 Brussel. Met het oog op een vlot beheer van het contract en/of van het schadedossier, en enkel daartoe, geef ik hierbij mijn bijzondere toestemming wat betreft de verwerking van medische gegevens die op mij betrekking hebben (art. 7 van de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer).