

AANSLUITINGSAANVRAAG HOSPITALISATIEVERZEKERING

Sector Handel in Brandstoffen

Document volledig ingevuld en ondertekend terugzenden naar :

Sociaal Fonds Handel in Brandstoffen, Leon Lepagestraat 4 – 1000 Brussel

Ondergetekende :,

(naam en voornaam)

geboren op :/...../....., te :,

(geboortedatum en geboorteplaats)

wonende :,

(straat, huisnummer/bus, postcode en woonplaats)

wenst over te gaan tot de aansluiting van zijn of haar wettelijk samenwonende /
huwelijkspartner *(schrappen wat niet past)*.

Naam en voornaam partner :

Geboortedatum partner :/...../.....

Geslacht partner : man / vrouw *(schrappen wat niet past)*

Datum ondertekening : / /

Handtekening

In te vullen door het Sociaal Fonds

NIS nr. werknemer :

Datum aansluiting werknemer :

Datum ontvangst aansluitingsformulier :