



AANSLUTINGSAANVRAAG HOSPITALISATIEVERZEKERING

Dit aanvraagformulier tot toetreding is persoonlijk en vertrouwelijk. **Gelieve het document volledig ingevuld en ondertekend terug te sturen naar Sociaal Fonds voor de Handel in Brandstoffen via info@fonds127.be.**

I. WERKNEMER:

Identiteit Sector: Sociaal Fonds voor de Handel in Brandstoffen *Groep nr.* KJ189

Naam & voornaam werknemer:.....

Geboortedatum:..... Geboorteplaats:.....

Straat:..... Huisnummer:.....

Bus:..... Postcode:..... Gemeente:.....

wenst over te gaan tot de aansluiting van zijn of haar gezinsleden:

II. PARTNER (echtgenote/samenwonende) *scharp wat niet past*

Naam & voornaam partner:.....

Geboortedatum:..... Geboorteplaats:.....

III. DE KINDEREN DIE RECHT GEVEN OP KINDERBIJSLAG

Naam & voornaam 1ste kind:.....

Geboortedatum:..... Geboorteplaats:.....

Naam & voornaam 2de kind:.....

Geboortedatum:..... Geboorteplaats:.....

Naam & voornaam 3de kind:.....

Geboortedatum:..... Geboorteplaats:.....

Naam & voornaam 4de kind:.....

Geboortedatum:..... Geboorteplaats:.....

Datum ondertekening : / /

Handtekening

IN TE VULLEN DOOR HET SOCIAAL FONDS

NIS nr. werknemer :.....

Datum aansluiting werknemer :.....

Datum ontvangst aansluitingsformulier :.....