

*Borgformulier deelname minderjarige*

Paramaribo,        /        /20.....

Aan: De Directie van de  
Stichting Staatsziekenfonds,  
Frederik Derbystraat 107 -111,  
PARAMARIBO

Betreft: Garantstelling

Geachte directie,

Ondergetekende, de heer/mevrouw .....( de borg).  
stelt zich hierbij garant en aansprakelijk voor het voldoen van de premie behorende bij de  
ziektekostenverzekering t.b.v.

Het kind.....

Geboren op .....

Gegevens van de borg:

Naam        : .....

Voornamen    : .....

Geboortedatum :.....

Adres        :.....

Beroep        :.....

Werkgever    :.....

Burgerlijke staat: .....

ID-nummer    :.....

Relatie tot het kind .....

Handtekening van de borg

---