Stichting Staatsziekenfonds
State Health Foundation

Borgformulier deelname minderjarige

Paramaribo, / /20.....

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

Betreft: Garantiestelling

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

_____