

# Aanvraagformulier Bedrijvenverzekering

**Aan:** de Directie van de  
Stichting Staatsziekenfonds  
Frederik Derbystraat 107-111  
Paramaribo

**Betreft:** Aanvraag deelname Bedrijvenverzekering

Geachte heer/mevrouw,

De.....(naam bedrijf) in deze rechtens  
vertegenwoordigd door.....  
gevestigd  
te.....  
op het adres  
(straatnaam/buurt).....  
vraagt hiermede, op grond van het Aanwijzingsbesluit Vrijwillig Verzekerden,  
toelating tot deelname in de Bedrijvenverzekering van de Stichting Staatsziekenfonds voor  
de bij hem/haar in dienst zijnde medewerkers (en hun gezinsleden).  
De geldende voorwaarden waaronder dit geschiedt, zijn de ondergetekende bekend.

Plaats.....Datum.....

Handtekening, Directeur en Stempel

Email adres : .....  
Telefoonnummer kantoor : .....  
Mobiël nummer : .....

**Opmerking(en) in te vullen door SZF-medewerker**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....