



# Aanvraagformulier Tandheelkundige hulp voor bedrijven

<b>SZF - Rolnummer:</b>		
<b>Naam bedrijf:</b>		
<b>Adres:</b>		
<b>Wijk:</b>		
<b>District:</b>		
<b>Telefoonnummer:</b>		<i>Stempel bedrijf</i>
<b>Mobielnummer:</b>		
<b>E-mail:</b>		

De Voorwaarden Tandheelkundige Hulp Bedrijven zijn de aanvrager bekend. Ondergetekende gaat accoord met de voorwaarde zoals aangegeven in het Voorwaarden Tandheelkundige Hulp Bedrijven. De pakketten zijn aangegeven op de bijlage(n).

Gegevens invullen tbv de werknemers en evt. Gezinsleden mbt aanvraag tandheelkundige hulp

nr	SZF-nummer	Familienaam	Voornaam	Naam tandarts	Pakket	
					B	C
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

nr	SZF-nummer	Familienaam	Voornaam	Naam tandarts	Pakket	
					B	C
16						
17						
18						
19						
20						

Aldus naar waarheid ingevuld, d.d. ....../...../.....

\_\_\_\_\_  
Naam Directeur

\_\_\_\_\_  
Handtekening Directeur

**Behandeld door:**

**datum, paraaf en stempel**

Administratief Medewerker	d.d
Akkoord sectie-chef Sales & Agency / Coördinator SZF-kantoor	d.d
Akkoord afdelingshoofd Sales & Agency	d.d

**STORTING PER KAS**

**SZF- hoofdkantoor &  
kantoor Lelydorp**  
07:30u - 14:00u

**SZF- kantoren**  
Kantoor Saramacca  
Kantoor Commewijne  
Kantoor Kwatta  
07:30u - 14:30u

**STORTING PER BANK:**

**SZF- kantoor Moengo**

07:30u - 14:30u

**Per bank:**

DSB	Rekeningnr: 10.11.006
DSB Nickerie	Rekeningnr: 80.13.292
RB	Rekeningnr: 120.336.195
Hakrinbank	Rekeningnr: 579.56.05
VCB	Rekeningnr: 122.513.468
SPSB	Rekeningnr: 311.001.601
Finabank	Rekeningnr: 1000.408.464