

In te vullen door het SZF

Datum van indiening: - - Naam/Paraaf Medewerker:

			Paraaf	
Gecontroleerd door	Naam	Datum	Goedgekeurd	Afgekeurd
Sectiechef				
Afdelingshoofd				

Sales & Agency

Ingangsdatum: - -

Bijzonderheden

Te betalen premie
(per maand): **SRD**.,

Checklist:

☐

 Medische informatie

☐

 ID-kaart / Paspoort en PSA document

☐

 Familieboek

☐

 Zwangerschapsverklaring (leeftijd 15 t/m 45)

☐

 Geldige verblijfsvergunning

☐

 Borgstelling

☐

 Overige,