

# AANSLUITINGSAANVRAAG GEZINSLEDEN HOSPITALISATIEVERZEKERING

## Sector Kleding & Confectie

(om een wachttijd en medische vragenlijst te vermijden, dient dit formulier binnen de 3 maanden na uw startdatum tewerkstelling in onze sector opgestuurd te worden.)

Kostprijs per jaar:

Partner: 169,73 euro

Kind: 67,89 euro (op hetzelfde adres gedomicilieerd, ongehuwd, jonger dan 25 jaar en kinderbijslaggerechtigd zijn.)

**Document volledig ingevuld en ondertekend terugzenden naar :**

**Sociaal Fonds Kleding, Leliegaarde 22 1731 Zellik of mailen naar [ingrid@swfkleding.be](mailto:ingrid@swfkleding.be)**

Ondergetekende : .....,

*(naam en voornaam)*

geboren op : ...../...../....., te : .....,

*(geboortedatum en geboorteplaats)*

wonende : .....,

*(straat, huisnummer/bus, postcode en woonplaats)*

wenst over te gaan tot de aansluiting van zijn of haar wettelijk samenwonende / huwelijkspartner *(schrappen wat niet past)*.

Naam en voornaam partner : .....

Geboortedatum partner : ...../...../.....

Geslacht partner : man / vrouw *(schrappen wat niet past)*

en zijn of haar kinderen :

Naam	Voornaam	Geboortedatum	Geslacht

**Opmerking: de aansluiting is verplicht voor alle leden van het gezin. U hoeft uw partner niet mee aan te sluiten indien u het bewijs meestuurt dat uw partner zelf al een verzekering heeft.**

Datum ondertekening : ..... / ..... / .....

Handtekening

**In te vullen door het Sociaal Fonds**

Rijksregister nr. werknemer :

Datum aansluiting werknemer :

Datum ontvangst aansluitingsformulier :