

Securex-partner

Nr.: _____

Naam: _____

Verklaring van ontslag

Ik, ondergetekende:

Naam: _____

Voornamen: _____

Beroep: _____

Geboortedatum: ____ - ____ - ____
Dag Maand Jaar

Wonende te

Straat: _____

Nummer: _____ Bus: _____ Postcode: _____

Gemeente: _____

Wettelijk aangesloten bij het Sociaal Verzekeringsfonds ⁽¹⁾

Onder nationaal nummer: _____ - _____ - _____

verklaar uitdrukkelijk ontslag te nemen bij genoemd sociaal verzekeringsfonds en aan te sluiten bij SECUREX INTEGRITY Vrij Sociaal Verzekeringsfonds voor Zelfstandigen vzw.

Datum ____ / ____ / ____ ⁽²⁾

Handtekening voorafgegaan door de woorden "Gelezen en goedgekeurd" ⁽²⁾

(1) De benaming van het sociaal verzekeringsfonds vermelden.

(2) De datum en de vermelding "Gelezen en goedgekeurd" moeten door de verzekerde eigenhandig geschreven worden.