



Sociale Dienst Provinciepersoneel
 West-Vlaanderen
 Koning Leopold III-laan 41
 8200 Sint-Andries
 sdp@west-vlaanderen.be

Aansluitingsformulier

naam personeelslid:

rijksregisternummer: . . - .

thuisadres:

tel / gsm privé:

mail privé:

tel werk:

mail werk:

Alle communicatie vanuit SDP wordt via e-mail verstuurd.

Op welk mailadres wil je de mailings ontvangen:

mail werk / mail privé (omcirkel)

Rekeningnummer: BE

werkgever: Provinciebestuur – PTI – Inagro – POM – Westtoer – Vonk –
 TUA WEST - Monumentenwacht (omcirkel)

dienst:

provinciepersoneel: ja / nee

graad (salarisschaal):

functie:

adm. toestand: statutair – contractueel onbepaalde duur – contractueel

bepaalde duur (einddatum contract: / /

in dienst sinds: / /

Wenst aangesloten te worden op de hospitalisatieverzekering via SDP:

ja / nee

Uitgebreide formule : **OF** Basisformule: (deze keuze bepaalt de keuze voor de rest van uw gezin dat aangesloten wordt op de hospitalisatieverzekering)

Wenst gezinsleden aan te sluiten op de hospitalisatieverzekering via SDP:

ja / nee (specifieer op ommezijde)

Wenst aangesloten te worden op de polis Lichamelijke Ongevallen: ja / nee

Dekking privé-leven: **OF** Dekking 24/24u:

Hier kan je gezinsleden die lid willen worden van SDP toevoegen:

Samenwonende partner		Lidmaatschap	Hospitalisatie-Verzekering*	Verzekering LO privé
Naam	Rijksregisternummer		Ja/nee	Ja/nee
	__ . __ . __ . __ - __ . __ . __ . __	10.00 euro		
Kinderen ten laste		Lidmaatschap	Hospitalisatie-Verzekering	Verzekering LO privé
Naam	Rijksregisternummer		Ja/nee	Ja/nee
	__ . __ . __ . __ - __ . __ . __ . __	10.00 euro		
	__ . __ . __ . __ - __ . __ . __ . __	10.00 euro		
	__ . __ . __ . __ - __ . __ . __ . __	10.00 euro		
	__ . __ . __ . __ - __ . __ . __ . __	10.00 euro		
	__ . __ . __ . __ - __ . __ . __ . __	10.00 euro		
Andere gezinsleden ten laste		Lidmaatschap	Hospitalisatie-Verzekering	Verzekering LO privé
Naam	Rijksregisternummer		Ja/nee	Ja/nee
	__ . __ . __ . __ - __ . __ . __ . __	10.00 euro		
	__ . __ . __ . __ - __ . __ . __ . __	10.00 euro		

Terug te bezorgen aan dienst Personeel & HRM Sectie personeelsbegeleiding - Koning Leopold III-laan 41, 8200 Sint-Andries of via mail sdp@west-vlaanderen.be

Ik verklaar op eer dat deze infofiche naar waarheid is ingevuld.
Elke wijziging van deze situatie zal ik onmiddellijk medelen aan het SDP.

Sociale Dienst provinciepersoneel hecht veel belang aan de correcte verwerking van uw persoonsgegevens. Door dit document te ondertekenen geeft u ons toestemming om uw gegevens te verwerken in het kader van onze ledenadministratie en bij de voorbereiding van verschillende activiteiten ter verwezenlijking van onze doelstellingen. Meer informatie over hoe wij omgaan met uw gegevens en over uw rechten op dit vlak leest u in de privacyverklaring op onze website.

Datum :

Handtekening titularis :

* Recht op individuele voortzetting (overeenkomstig de bepalingen van de Wet van 20 juli 2007).
Ik verklaar kennis te hebben genomen van mijn recht en dat van mijn eventueel aangesloten gezinsleden op individuele voortzetting van de verzekeringsdekking wanneer ik/zij het voordeel van deze collectieve verzekering zouden verliezen.