

Standaardformulier C Ervaring Deelnemer: Verzekeren WGA ERD

Gegevens Opdrachtgevende instantie of onderneming		
1)	Naam Opdracht gevende instantie of onderneming	
	Adres	
	Postcode en plaatsnaam	
2)	Naam contactpersoon Opdracht gevende instantie of onderneming	
	Functie	
	Telefoonnummer	
	E-mailadres	
Polisgegevens		
3)	Looptijd polis (minimaal één (1) jaar)	
	Start- en einddatum polis	
4)	Omschrijving van de hoofdactiviteiten van de referentieorganisatie	
5)	Een korte beschrijving van de inhoud van de relevante verzekering	
6)	Loonsom (in EUR)	€
	Beschrijving van de Loonsom en type verzekeringsovereenkomst	
7)	Branche/aard afnemende dienst	

Ondergetekende verklaart bovenstaande tabel naar waarheid te hebben ingevuld.

Naam Deelnemer	
Naam ondertekenaar	
Functie	
Handtekening	
Plaats en datum	