



TERUG TE STUREN NAAR:
FIDEA NV
DIENST PA GEMEEN RECHT
DELACENSERIE STRAAT 1
2018 ANTWERPEN

**AANVRAAG TOT Vernietiging van de polis BedrijfSPOLIS
Personeelsverzekeringen – Verklaring van de Werkgever**

Geachte,

Ik, ondergetekende, (naam
en voornaam) verklaar geen personeel meer in dienst te hebben sinds
(datum verplicht in te vullen).

Gelieve de verzekering Personeelsverzekeringen met polisnummer
..... op naam van
..... te vernietigen.

Opgemaakt opte

De verzekeringsnemer,
(handtekening verplicht)