



**TERUGSTUREN NAAR**

**FIDEA NV  
Dienst AO/GR BEROEPSRISICO'S  
Van Eycklei 14  
2018 Antwerpen**

**AANVRAAG VERKLARING VAN DE WERKGEVER TOT Vernietiging van  
BEDRIJFSPOLIS**

**met nummer** .....

**op naam van** .....

Ik, ondergetekende, ..... (naam)

- o verklaar geen personeel meer in dienst te hebben sinds .....  
(datum steeds invullen).

opgemaakt op .....

De verzekeringsnemer,

(handtekening verplicht)