



Aevitae

Postbus 2705

6401 DE Heerlen

Machtiging arbodienst

Bedrijfsnaam:

Adres:

Postcode en plaats:

machtigt hierbij

Naam arbodienst:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Aansluitnummer:

Alle relevante gegevens ten behoeve van de Verzuimverzekering te verstrekken aan Aevitae B.V. De levering van gegevens geschiedt altijd (ad hoc of periodiek) op verzoek van de verzekeraar. De levering is conform de geldende privacywetgeving en richtlijnen die hierover zijn vastgesteld tussen het Verbond van Verzekeraars en de OVAL.

Voor akkoord verzekeringnemer

Naam tekenbevoegde:

Functie tekenbevoegde:

Datum: - -

Plaats:

Handtekening:

Aanvullende informatie

Bent u op dit moment aangesloten bij een arbodienst en/of re-integratiebureau?

ja

nee

Indien ja, vul dan onderstaande gegevens in.

Naam arbodienst:

Arbodienstpakket:

Contractnr. arbodienst:

Naam re-integratiebureau:

Re-integratiepakket:

Contractnr. re-integratiebureau:
