



BEVESTIGINGSFORMULIER

ALGEMEEN	
Naam bedrijf	
Bezoekadres	
Postcode, woonplaats	
Postadres	
Postcode, woonplaats	
Telefoonnummer algemeen	
Faxnummer algemeen	
Banknummer (enkel noodzakelijk bij werkgeversincasso)	
E-mailadres algemeen + website	
Aantal medewerkers (eventueel bij benadering)	
Premie	
Wie betaalt de premie voor medewerkers	<input type="checkbox"/> verzekerde <input type="checkbox"/> werkgever
Bij betaling door werkgever ontvangt u incassokorting. Wenst u hierbij ook gebruik te maken van een digitale premienota?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Wie betaalt de premie voor de inactieven	<input type="checkbox"/> verzekerde <input type="checkbox"/> werkgever
Afgesproken betaaltermijn per Toel.: dient alleen ingevuld te worden indien betaling via de werkgever verloopt. *	<input type="checkbox"/> maand <input type="checkbox"/> half jaar <input type="checkbox"/> kwartaal <input type="checkbox"/> jaar

* Bij betaling per jaar, half jaar of kwartaal krijgt u of uw medewerkers een extra betaaltermijn korting. Deze kortingen zijn per:
Jaar = 3%
Halfjaar = 1,50%
Kwartaal = 0,75%

PROMOTIEMATERIAAL* (t.b.v. informeren/aanmelden medewerkers)	
Flyers	<input type="checkbox"/> Ja Aantal:
Posters	<input type="checkbox"/> Ja Aantal:

* Aan het promotiemateriaal zijn geen kosten verbonden.

Datum :

Naam :

Functie :

Handtekening voor akkoord :

Dit formulier kunt u op de volgende manieren aan ons terugsturen:

- Per e-mail: salesteam16@cz.nl
- Per fax: 076 – 5 243 537