



Briefnummer :



Aansluitingsnummer
INSZ
Betreft

ATTEST VAN VERZEKERBAARHEID

Ik ondergetekende (naam en voornaam) :
bevestig, in hoedanigheid van afgevaardigde van de sociale verzekeringskas
.....

dat de persoon wiens identiteit hierboven is vermeld, de bijdragen bij deze kas heeft betaald voor de periode
van tot (hieronder het detail per kwartaal) :

KWARTAAL	CODE	BEDRAG
1/.....		
2/.....		
3/.....		
4/.....		

Dit attest moet dienen inzake administratie en is bestemd voor het ziekenfonds.

Opgemaakt te op

Handtekening,

STEMPEL van de sociale verzekeringskas