



AANMELDINGSFORMULIER STICHTING REMEDIUM 2019

Door dit formulier in te vullen en op te sturen geeft u aan gebruik te willen maken van Stichting Remedium. Nadat u de dit aanmeldingsformulier ingevuld en ondertekend heeft ontvangt u de deelnemersovereenkomst met bijlagen van Remedium.

Ja, ik meld mij aan bij Stichting Remedium per.....

Compleet pakket (€ 106,20* per werknemer vanaf 13 uur per week en € 76,20* per werknemer t/m 12 uur per week per jaar)

* Deelnemersbijdrage 2019

Bedrijfsnaam

Contactpersoon..... m/v

Adres:

Postcode.....Plaats.....

Telefoon winkel.....

Mobiele nummer.....

E-mail.....

Aantal werknemers

Huidig contract met arbodienst....., loopt af op:.....

N.v.t.

UWV nummer

Ziekteverzuimverzekering bij:..... Niet Verzekerd

Polisnummer ziekteverzuimverzekering.....

WGA ERD bij Polisnummer.....

N.v.t.

Aansluiting bij brancheorganisatie Koninklijke Nederlandse Drogisten Bond (KNDB) of NSO is een vereiste om deel te kunnen nemen aan Remedium.

Lid van brancheorganisatie KNDB NSO

Plaats..... Datum.....

Handtekening.....

Remedium, Speelkamp 28, 3831 PE in Leusden T 033-3030799

I www.remEDIUM.org E info@remEDIUM.org