

Inlichtingenfiche vennootschap ifv groepsverzekering

Algemene gegevens

Benaming	
Juridische vorm	
Ondernemingsnr.	
Straat, nr.	
PC + Stad	
Einde boekjaar	
Aantal werknemers	
E-mail algemeen	
Tel algemeen	

Contactpersonen

Naam	Functie	E-mail	Direct telnr	Toegang loongegevens
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen

Gegevens externe boekhouder

Kantoor		Tel kantoor	
Dossierbeheerder naam			
Dossierbeheerder GSM			
Dossierbeheerder Email			