



INLICHTINGENFICHE
in het raam van de opvraging van gegevens
inzake de arbeidsongevallenverzekering

Identificatie van de werkgever	<input type="radio"/> PZ 5 . . . <input type="radio"/> Federale Politie	Datum van de fiche:	
--------------------------------	--	---------------------	--

Overzicht van de gegevens waarover het SSGPI dient te beschikken in het raam van bezoldigingsaangifte voor de berekening van de arbeidsongevallenverzekering (1):

- Identificatie van de verzekeringsmaatschappij	
- Polisnummer (1)	
- Adresgegevens van de verzekeringsmaatschappij	
<i>(1) indien er meerdere aansluitingen zijn, dient u de verschillende maatschappijen/polisnummers op te geven en mee te delen welke personeelsleden onder welk polisnummer vallen</i>	

Handtekening

Handtekening van de korpschef / de directeur-generaal of de persoon aan wie hij delegatie heeft verleend:	
NAAM	
Voornaam	

Procedure

Inlichtingenfiche verzenden naar: Secretariaat GPI
Ter attentie van het Contactcenter SSGPI
Fritz Toussaintstraat 8
1050 BRUSSEL

Faxen naar: 02 55 44 356