

**Identificatie van de Sociale Verzekeringskas**

Benaming : .....  
Straat : ..... Nr : ..... Bus : .....  
Postcode : ..... Gemeente : .....  
Identificatienummer : .....

**Identificatie van de verzekerde**

Naam : .....  
Voornaam : .....  
Rijksregisternummer : ..... - ..... - .....  
Geboortedatum : ... /... /.....  
Straat : ..... Nr : ..... Bus : .....  
Postcode : ..... Gemeente : .....

Voornoemde persoon is onderworpen aan de Verplichte Ziekte- en Invaliditeitsverzekering bij toepassing van het Koninklijk Besluit nr 38 van 27 juli 1967 dat het sociaal statuut der zelfstandigen samenstelt en is bij ons Sociaal Verzekeringsfonds aangesloten sinds ... /... /.....

De zelfstandige activiteit nam een aanvang op ... /... /.....  als bijberoep  
 als hoofdberoep

Eventuele opmerkingen : .....  
.....  
.....

Stempel van de Sociale Verzekeringskas :

Voor echt en waar verklaard,

Datum : ... /... /.....

Naam en handtekening van de verantwoordelijke :