

FORMULAIRE D’AFFILIATION

Nom de l’entreprise

Adresse

.....

déclare s’affilier à **PATROKOV**, afin d’obtenir le remboursement du salaire garanti.

Renseignements de l’entreprise:

Nr. O.N.S.S.

Nr. d’entreprise

Nr. de compte financier de l’entreprise pour les remboursements:

▪ IBAN: BE | | | | | | | | | | | | | | | |

▪ BIC: | | | | | | | |

Nr. de téléphone

Nr. de fax

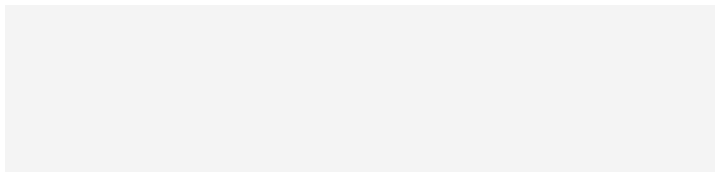
Mobile

E-mail

Secrétariat social/comptable

Je suis au courant qu’afin d’obtenir le remboursement du salaire garanti je dois vous envoyer les attestations médicales de mes ouvriers endéans les 5 jours.

Cachet + signature :



Date :

Les entreprises du secteur de la construction occupant moins de 20 travailleurs, ont droit au **remboursement du salaire garanti** pour les ouvriers en incapacité de travail.

Afin d’obtenir ce remboursement vous devez tout d’abord vous affilier chez Patrokov.

Comme membre de Patrokov vous pouvez aussi demander un **contrôle médical gratuit** pour vos ouvriers malades.

Vous trouvez plus d’informations et tous les documents sur www.patrokov.be

L’affiliation est gratuite.

Pour l’affiliation vous devez simplement remplir ce formulaire et l’envoyer à:

Patrokov, Tramstraat 59, 9052 Zwijnaarde

T 09/244.45.05 • F 09/244.45.10 • patrokov@confederatiebouw.be



Faites comme centaines d’autres firmes du bâtiment et recevez le remboursement du salaire garanti.

