####

VERKLARING GEEN PERSONEEL

Betreft: waarborg arbeidsongevallen polis nr : ………………………..

Geachte mevrouw, heer,

Ondergetekende, …………………………………………………

zaakvoerder van ……………………………………………………

verklaar vanaf ..….. / ….… / ……... geen personeel meer te hebben waarop de verplichte arbeidsongevallenverzekering betrekking kan hebben. Gelieve deze waarborg dan ook te schrappen vanaf die datum en de polis aan te passen.

Hoogachtend,

Verzekeringsnemer