NATIONAAL SYNDICAAT VAN HET POLITIE- EN VEILIGHEIDSPERSONEEL VZW
SYNDICAT NATIONAL DU PERSONNEL DE POLICE ET DE SECURITE ASBL
NATIONALE GEWERKSCHAFT DES POLIZEI- UND SICHERHEITSPERSONALS VoG

ANTRAG AUF EINE GEBURTSPRÄMIE

Vorbehalten für die NGPS: ***Beitrag: ja / nein*** ***Mitgliedsnummer: ……..*** ***Betrag: ……..***

IDENTITÄT DES MITGLIEDS

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	
Stammnummer	
Mitgliedsnummer NGPS	
Adresse	
Postleitzahl	
Ort	

IDENTITÄT DES KINDES

Name	
Vorname	
Geburtsdatum und -ort	

Fügen Sie die Geburtsurkunde als Anhang bei.

DATEN BEZÜGLICH DER RÜCKERSTATTUNG

Kontonummer der Bank	

BEDINGUNGEN

- **Der Unterzeichnende erklärt, seit mindestens 13 Monaten ohne Unterbrechung Mitglied zu sein und die Beiträge zu zahlen.**
- **Dieses Formular und eine Kopie der Geburtsurkunde müssen spätestens drei Monate nach der Geburt eingereicht werden.**
- **Nur eine Prämie pro Kind.**

Ich möchte, dass mein Kind über meine Krankenhausversicherung (ja/nein), abgeschlossen über die NGPS, versichert ist.

Der Unterzeichnende stimmt zu, dass die Angaben automatisch in die Mitgliederdatenbank der NGPS eingegeben und gemäß den Bestimmungen des Gesetzes vom 8. Dezember 1992 über den Schutz der Privatsphäre verarbeitet werden. Es steht Ihnen frei, Ihre Rechte auf Zugang und gegebenenfalls Korrektur dieser Daten auszuüben. Wir empfehlen Ihnen, sich hierfür an den Verantwortlichen der Datei zu wenden: NGPS VoG, Romboutsstraat 1/011, 1932 ZAVENTEM.

Unterschrift

Romboutsstraat 1/011
1932 Zaventem

02 / 644 65 00

info@nspv.be