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

ANTRAGSFORMULAR FÜR STERBEGELD

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

IDENTITÄT DES MITGLIEDS

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Stammnummer	
Mitgliedsnummer	
Status des Mitglieds	☐ Aktiv ☐ Pensioniert ☐ Witwer / Witwe

DATEN ZUM TODESFALL

Todesdatum	

Die Sterbeurkunde muss diesem Dokument als Anhang beigefügt werden.

IDENTITÄT DES ERBEN

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Postleitzahl	
Ort	
Telefonnummer	

Wenn der Verstorbene Kinder hat, ist eine Vollmacht erforderlich.

- Ich möchte als Witwe(r) weiterhin Mitglied der NGPS bleiben: ☐ Ja ☐ Nein
- Ich möchte das Versicherungspaket beibehalten und bleibe daher Mitglied der NGPS: ☐ Ja ☐ Nein
- Ich möchte die Kfz-Versicherung beibehalten und bleibe daher Mitglied der NGPS: ☐ Ja ☐ Nein
- Ich möchte die Versicherung(en) beibehalten:

- ☐ **Krankenhausversicherung**
- ☐ **Feuerversicherung**
- ☐ **Familien-Haftpflichtversicherung**
- ☐ **Ethias-Beistand**

Kontonummer der Bank

Unterschrift

Romboutsstraat 1/011
1932 Zaventem

02 / 644 65 00

info@nspv.be