

# DECLARATIEFORMULIER RESERVIST



STICHTING ZIEKTEKOSTENVERZEKERING KRIJGSMACHT

## VERKLARING

Hierbij verklaar ik dit formulier naar waarheid in te vullen.

Handtekening

reservist

Datum

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

## UW GEGEVENS

Peoplesoftnummer : \_\_\_\_\_

Naam : \_\_\_\_\_

Straat en huisnummer : \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats : \_\_\_\_\_

Geboortedatum : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Geslacht  Man  Vrouw

Telefoonnummer : \_\_\_\_\_

E-mailadres : \_\_\_\_\_

IBAN : NL \_\_\_\_\_

Op naam van : \_\_\_\_\_

## OPSTUREN DECLARATIE

- Stuur uw originele nota's regelmatig in. Bewaar ze niet tot het einde van het jaar.
- U ontvangt uw originele nota's niet terug. Wij raden u aan een kopie te maken voor uw eigen administratie.
- Stuur uw declaratie naar: SZVK, Postbus 440, 3100 AK Schiedam.

## NOTA'S

Geboortedatum	Notadatum	Notanummer / omschrijving	Notabedrag
<b>Aantal nota's</b>			<b>Totaalbedrag</b>