



AANMELDINGSFORMULIER STICHTING REMEDIUM

Door dit formulier in te vullen en op te sturen geeft u deelnemer wilt worden van Stichting Remedium. Nadat u de dit aanmeldingsformulier ingevuld en ondertekend heeft ontvangt u de deelnemersovereenkomst met bijlagen van Remedium.

Deze dient u ingevuld en ondertekent te retourneren naar onderstaand adres.

Pas nadat u de bevestiging heeft ontvangen met uw inlogcode voor het digitale verzuimsysteem bent u deelnemer van Remedium en verzekerd van de diensten van een gecertificeerde Arbodienst.

Ja, ik meld mij aan bij Stichting Remedium **per**.....

☐ Compleet pakket

Bedrijfsnaam

Contactpersoon..... m/v

Adres:

Postcode.....Plaats.....

Telefoon winkel.....

Mobiele nummer.....

E-mail.....

Aantal werknemers

Huidig contract met arbodienst....., loopt af op:.....

☐ N.v.t.

UWV nummer

Ziekteverzuimverzekering bij:..... ☐ Niet Verzekerd

Polisnummer ziekteverzuimverzekering.....

WGA ERD ☐ bij Polisnummer.....

☐ N.v.t.

Lid zijn van de brancheorganisatie NSO Retail of Koninklijke Nederlandse Drogisten Bond (KNDB) is een voorwaarde om deel te kunnen nemen aan Remedium.

Lid van brancheorganisatie ☐ NSO Retail ☐ KNDB

Plaats..... Datum.....

Handtekening.....

Remedium, Baarnschedijk 4F, 3741 LR Baarn Telefoonnummer 085 – 50 04 065
I www.remedium.org E info@remedium.org