

VERKLARING

Ik ondergetekende
INSZ nr.
Wonende te

Optredende als
Van de vennootschap
Gevestigd te

Verklaar door de sociale fiduciaire Persoproject te zijn geïnformeerd dat ik als werkgever wettelijk verplicht ben om een verzekering af te sluiten die de risico's van arbeidsongevallen dekt, en dit uiterlijk op het moment van indiensttreding van het personeel.

De sociale fiduciaire Persoproject heeft mij eveneens gewezen op het feit dat ik, bij gebreke aan het afsluiten van een dergelijke verzekering, het risico loop op sancties, opgelegd door het Fonds voor Arbeidsongevallen.

Ik erken dus dat ik correct ben geïnformeerd over mijn verplichting om een dergelijke verzekering af te sluiten en ik erken eveneens dat de sociale fiduciaire Persoproject in geen geval aansprakelijk zal kunnen worden gesteld als ik deze verplichting niet nakom.

Opgemaakt te Brussel, op

Handtekening van de Zaakvoerder (*)

.....

(*) Voorafgegaan door de vermelding « gelezen en goedgekeurd » indien dit document niet door de ondertekenaar wordt ingevuld.