

Bijlage G1:

Melding Deelname Vitaliteitsregeling

WERKGEVER:

bedrijfsnaam:

contactpersoon:

adres:

postcode:

vestigingsplaats:

telefoon:

email:

werkgeversnummer

pensioenfonds:

WERKNEMER:

naam, voorletters:

adres:

postcode:

woonplaats:

geboortedatum:

telefoon:

email:

Burger Service Nummer:

Datum ingang deelname vitaliteitsregeling:

Partijen verklaren de vitaliteitsregeling te zullen toepassen conform Hoofdstuk 6 van de CAO Bakkersbedrijf.

Aldus overeengekomen op te

.....
Werkgever

.....
Werknemer

Werkgever stuurt op verzoek van werknemer de Melding Deelname Vitaliteitsregeling (Bijlage G1) naar het Bureau Veilig en Gezond (Antwoordnummer 304, 6700 WB Wageningen) of info@veiligengezond.com. Het Bureau Veilig en Gezond meldt de deelname van werknemer aan de vitaliteitsregeling aan het Pensioenfonds Bakkersbedrijf. De verstrekte gegevens op dit formulier worden vertrouwelijk behandeld en worden uitsluitend gebruikt ten behoeve van een juiste uitvoering van de vitaliteitsregeling.