

Briefnummer : Aansluitingsnummer  
INSZ  
Betreft**ATTEST VAN VERZEKERBAARHEID**

Ik ondergetekende (naam en voornaam) : .....  
bevestig, in hoedanigheid van afgevaardigde van de sociale verzekeringskas .....  
.....

dat de persoon wiens identiteit hierboven is vermeld, de bijdragen bij deze kas heeft betaald voor de  
periode van ..... tot ..... (hieronder het detail per kwartaal) :

KWARTAAL	CODE	BEDRAG
1/.....		
2/.....		
3/.....		
4/.....		

Dit attest moet dienen inzake administratie en is bestemd voor het ziekenfonds.

Opgemaakt te ..... op .....

Handtekening,

**STEMPEL** van de sociale verzekeringskas