

MELDELISTE EXPAT JOB

VERSICHERUNGSBERECHTIGTE(R):

NEUZUGÄNGE BERECHTIGTE MITARBEITER:

ALLGEMEINE ANGABEN							VERSICHERTER LEISTUNGSUMFANG			
lfd. Nr.	Nachname, Vorname(n)	Nationalität	Geschlecht*		Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)	Aufenthaltsland	Ausgeübter Beruf	Bruttogehalt	EXPAT JOB Versicherungssumme (max. 3.300 €)	Versicherungsbeginn (Tag/Monat/Jahr)
			m	w						

ABMELDUNG BERECHTIGTE MITARBEITER:

lfd. Nr.	Nachname, Vorname(n)	letzter zu versichernder Monat (Monat/Jahr)

(*bitte ankreuzen)

Ort, Datum: _____ (Unterschrift und Firmenstempel)

Stand: 01.07.2017