

Bijlage G1:

Melding Deelname Vitaliteitsregeling

WERKGEVER:

bedrijfsnaam:

contactpersoon:

adres:

postcode:

vestigingsplaats:

telefoon:

email:

werkgeversnummer

pensioenfonds:

WERKNEMER:

naam, voorletters:

geslacht:

adres:

postcode:

woonplaats:

telefoon:

email:

geboortedatum:

werknemersnummer pensioenfonds:

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 Afdeling Veilig en Gezond van het Nederlands Bakkerij Centrum via info@veiligengezond.nl De verstrekte gegevens op dit formulier worden vertrouwelijk behandeld en worden uitsluitend gebruikt ten behoeve van een juiste uitvoering van de vitaliteitsregeling.