

Formulaire de demande de certificat de l'assurance complémentaire

Formulaire à renvoyer dûment complété à l'attention de Van Dessel par:

- e-mail : FEDERIA@vandessel.be (T 02/669.22.23)
- courrier : Van Dessel, Affinity-FEDERIA, Crossroads Locations Flexi-Space, Chaussée de Malines 455, 1950 Kraainem

Demandeur

Nom et Prénom

Statut

☐ Titulaire☐ Stagiaire

Numéro IPI

Membre FEDERIA

Oui

Non

Téléphone

E-mail*

Le certificat sera envoyé à cette adresse*Au travers de quelles sociétés voulez vous demander le certificat?**

Dénomination de la société et forme juridique

N° BCE :
