



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS ZONE DE POLICE

### 1. Dénomination zone de police

Nom		Numéro ZP	
Rue		Numéro	
Code postal		Commune/Ville	
N° Entreprise		Langue	
N° d'établissement		Province	
Mail		Site	
Téléphone		Fax	

### 2. Renseignements fiche de salaire

Nom		Numéro ZP	
Rue		Numéro	
Code postal		Commune/Ville	
Mail			
Téléphone		Fax	

### 3. Fiche de renseignements assurance accidents de travail

Résumé des données dont le SSGPI doit disposer dans le cadre de la déclaration de rémunérations pour le calcul de l'assurance accidents de travail (1):

Identification de la compagnie d'assurance	
Adresse de la compagnie d'assurance	
Date d'effet de la police	
Numéro de la police (1)	
S'agit-il d'une police complémentaire?	OUI NON
S'agit-il d'une nouvelle police qui remplace une police déjà existante?	OUI NON

(1) S'il y a plusieurs adhésions, vous devez indiquer les différentes compagnies/numéros de police et mentionner quels membres du personnel tombent sous quel numéro de police

**Toute modification aux données ci-dessus doit être communiquée immédiatement au SSGPI**

### 4. Signature

Nom du responsable		Date	
Signature			