



**Belgisch Instituut van Veiligheids- en Gezondheidscoördinatoren**  
**Institut Belge des Coordinateurs de Sécurité et de Santé**

Vorstlaan, 47 b.2  
1160 Brussel

( ingevuld en ondertekend terug te sturen)

Phone: +32(2) 660.92.69

Fax: +32(2) 660.17.70

E-mail: [info@bib-co.com](mailto:info@bib-co.com)

Web: [www.bib-co.com](http://www.bib-co.com)

**Aanvraagformulier voor de activiteit van EPB deskundige met  
tienjarige waarborg en/of EAP auditeur en/of EPC certificateur**

**2018**

Naam: .....

Voornaam: .....

Adres: .....

Postcode: ..... Gemeente: .....

N° de BTW: BE .....

Telefoon: ..... Fax: .....

E-mail: ..... GSM: .....

**Firma :**

Benaming: .....

Adres: .....

Postcode: ..... Gemeente: .....

N° de BTW: BE .....

Telefoon: ..... Fax: .....

E-mail: ..... GSM: .....

Verklaar met deze de activiteit van veiligheids- en gezondheidscoördinatie uit te oefenen en lid te zijn van BIB.Co voor de periode van 01.01.2018 tot 31.12.2018 en hierdoor te genieten van de aanvullende verzekeringsdekking van EPB deskundige en/of EAP auditeur en/of EPC certificateur.

Ik stort voor de periode van 01.01.2018 tot 31.12.2018 de som van **175 euro (inclusief taksen)** ten voordele van BIB.Co.

De betaling zal uitgevoerd worden op rekening:

Fortis n° **001-3761000-95 – IBAN BE76 0013 7610 0095** (Mededeling: naam/bedrijf + nr. factuur).

De tienjarige waarborg van EPB deskundige zal slechts geldig zijn **na betaling** van het bedrag nabij BIB.Co; daarna zal het verzekeringsattest u worden overgemaakt.

Opgemaakt te ....., op ..... handtekening .....