

BEËDIGDE VERKLARING

RAKENDE (TEN OPSIGTE VAN) VORIGE MEDIËSE SKEMA GESKIEDENIS

Tel: 0860 787 372
Faks: 0860 288 363
Selfmed Mediese Skema
Posbus 5543
Tygervally 7536
Reg. No: 1446

Ek, (volle naam) _____

met indentiteitsnommer _____

en Gade/afhanklike (volle naam) _____

met indentiteitsnommer _____

verklaar hiermee dat ek 'n lid/afhanklike was van die volgende mediese skemas vir die periodes aangedui:

Naam van Mediese skema	Registreer vanaf Tot	Naam van werkgewer (indien van toepassing)	In diens vanaf Tot

Ek verklaar dat bogenoemde inligting tot die beste van my kennis volledig en korrek is. Ek verklaar verder dat redelike pogings aangewend is om dokumentêre bewyse van sulke tydperke van kredietwaardige dekking te verkry, maar onsuksesvol was. Ek onderneem ook om Selfmed Mediese Skema te voorsien van enige bykomende bewyse wat ek in my besit het om hierdie verklaring te staaf.

Ek is bekend met, en verstaan die inhoud van die verklaring. Ek het geen besweer teen die voorgeskrewe eed nie. Ek beskou die voorgeskrewe eed as bindend tot my gewete.

Plek _____ Datum _____ Tyd _____

Handtekening van Aansoeker _____

Ek sertifiseer dat die bostaande stelling in my teenwoordigheid geneem is en dat die verklaarde erken het dat hy/sy die inhoud van die verklaring ken en verstaan. Die verklaring is voor my gesweer/bevestig en die handtekening van verklaarde/duimdruk is daarop geplaas in my teenwoordigheid.

Geteken by _____ op (dag) _____ van (maand) _____ 2018