

KLIENTE INLIGTING

PERSOONLIK	Man	Vrou		
Titel:				
Van:				
Voorname:				
Vorige van:				
Id-nommer:				
Belastingnommer (persoonlik)				
Huwelikstaat: Indien getroud Binne/ Buite gemeenskap van goedere. Met of sonder aanwasbedeling				
Huweliksdatum:				
Korrespondensietaal:				
Posadres:				
Woonadres:				
Roker/Nie roker				
Bruto maandelikse inkomste:				
Beroep:				
Totale bates:				
beskrywing van pinge by werk. (Die totaal van persentasies moet optel na 100%) bv. Admin: 90%, Reis 0%, Toesig: 10%, Handarbeid:				
	Gemid ure per dag	Persentasie v dag	Gemid ure per dag	Persentasie v dag
Admin				
Reis				
Toesighouding:				
Ligte Fisiese arbeid:				
Swaar fisiese werk:				
Kinders – Id Nommer	Volle name		Van (indien verskil)	
BESIGHEID				
Instansie naam:				
Registrasienuommer:				
Belastingnommer (Besigheid):				
Posadres:				
Straatadres:				
KONTAKBESONDERHEDE				
Telefoonnr (h):				

Telefoonnr(w):		
Selfoonnr:		
Faksnr:		
E-posadres:		

KWALIFIKASIES		
Hoogste opvoedkundige kwalifikasie:		
Geen Matriek/ Matriek		
3-of 4 jaar diploma		
3/4 jaar graad/professionele kwalifikasie		
Naam van Instelling:		
BANKBESONDERHEDE		
Naam van Bank:		
Naam van tak:		
Tipe rekening:		
Rekeningnommer:		
DOKTER		
Naam van Dokter:		
Dokter Telefoonnommer:		
Datum van eerste besoek:		
Gewig		
Lengte		
TELEKEURING – Watter tyd van die dag kan u gekontak word vir mediese vrae		
Afstand gereis afgelope jaar		
Na ure aktiwiteit		
Korttermyn		
Medies		

Geteken te _____ op hierdie _____ dag van _____ 2016.