

APPLICATION FOR MEMBERSHIP - WIDOWER / WIDOW AANSOEK OM LIDMAATSKAP - WEWENAAR / WEDUWEE

For office use: Subsidy approved by company

Vir kantoor gebruik: Magtiging goedgekeur deur maatskappy

 YES
JA NO
NEE

Details of applicant / Besonderhede van applikant

Surname
Van

First names
Voorname

ID number
ID nommer

Postal address
Posadres

Postal code
Poskode

Telephone number (W)
Telefoonnommer (W) Telephone number (H)
Telefoonnommer (H)

Cellular number
Selfoonnommer

Name of dependants Naam van afhanklike kind/ers	ID number ID nommer	Date of birth Geboortedatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Details of deceased partner / Besonderhede van oorlede eggenoot

First names
Voorname

Membership number
Lidmaatskapnommer Date deceased
Datum van afsterwe

I acknowledge that I, as well as my dependants, shall be bound by the Rules of the Scheme as amended from time to time / Ek erken dat ek sowel as my afhanklikes gebonde is aan die Reëls van die Skema, soos van tyd tot tyd gewysig.

I, the undersigned, hereby apply to be admitted as a member of the Scheme in the place of my late partner, and for my children to be admitted as dependants / Ek, die ondergetekende, doen hiermee aansoek om as lid van die Skema toegelaat te word in die plek van my oorlede eggenoot en vir my kinders om as afhanklikes ingeskryf te word.

Signature of member / Handtekening van lid

Date / Datum