

**Bijlage G2:**

## Melding Geen Deelname Vitaliteitsregeling

**WERKNEMER:**

naam, voorletters:

adres:

postcode:

woonplaats:

geboortedatum:

telefoon:

email:

Burger Service Nummer:

**WERKGEVER:**

bedrijfsnaam:

contactpersoon:

adres:

postcode:

vestigingsplaats:

telefoon:

email:

werkgeversnummer

pensioenfonds:

1. Werknemer verklaart nog niet te willen deelnemen aan de vitaliteitsregeling zoals beschreven in Hoofdstuk 6 van de CAO Bakkersbedrijf.
2. Werknemer geeft hiervoor de volgende reden(en):

Aldus verklaard op ..... te .....

.....  
Werknemer

.....  
Werkgever  
voor gezien

**Werkgever stuurt de Melding Geen Deelname Vitaliteitsregeling (Bijlage G2) naar het Bureau Veilig en Gezond (Antwoordnummer 304, 6700 WB Wageningen) of [info@veiligengezond.com](mailto:info@veiligengezond.com)**  
**De verstrekte gegevens op dit formulier worden vertrouwelijk behandeld en worden uitsluitend gebruikt ten behoeve van het monitoren van de vitaliteitsregeling in de bakkerijsector.**