

## LID BESONDERHEDE VERANDERING

SAMBREEL FONDS / FONDS NAAM \_\_\_\_\_

DEELNEMENDE WERKGEWER \_\_\_\_\_

---

### LIDBESONDERHEDE

LID NR \_\_\_\_\_ WERKNEMER NR \_\_\_\_\_

VAN \_\_\_\_\_ VOORNAME \_\_\_\_\_

GEBOORTEDATUM \_\_\_\_\_ IDENTITEITSNOMMER \_\_\_\_\_

---

### OPGEDATEERDE LIDBESONDERHEDE

*Voltooi asseblief net besonderhede wat verander het*

VAN \_\_\_\_\_ VOORNAME \_\_\_\_\_

GEBOORTEDATUM \_\_\_\_\_ IDENTITEITSNOMMER \_\_\_\_\_

GESLAG:      MANLIK       VROULIK       HUWELIKSTATUS \_\_\_\_\_

WOONADRES \_\_\_\_\_

POSADRES \_\_\_\_\_

*(Beide bogenoemde adresse word deur die SA Inkomstediens – (SAID) versoek)*

TEL NR (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ SELFOON NR \_\_\_\_\_

E-POS ADRES \_\_\_\_\_

VOORKEURTAAL VIR KORRESPONDENSIE:       ENGELS       AFRIKAANS

INKOMSTEBELASTING NR \_\_\_\_\_ BELASTINGKANTOOR VAN LAASTE BELASTINGOPGAWE \_\_\_\_\_

---

### GADEBESONDERHEDE (indien van toepassing)

VAN \_\_\_\_\_ VOORNAME \_\_\_\_\_

GEBOORTEDATUM \_\_\_\_\_ IDENTITEITSNOMMER \_\_\_\_\_

HUWELIKSDATUM \_\_\_\_\_ GEMEENSAP VAN GOEDERE?       JA       NEE

## VERKLARING

Ek bevestig hiermee dat bogemelde besonderhede korrek is en dat ek geen eis teen die Fonds sal instel in die geval van enige verlies, skade of eis wat mag voortspruit uit die gebruik van hierdie inligting of in die geval van onjuiste inligting deur my verskaf nie.

HANDTEKENING VAN WERKNEMER \_\_\_\_\_

DATUM \_\_\_\_\_

HANDTEKENING VAN WERKGEWER \_\_\_\_\_

DATUM \_\_\_\_\_

WERKGEWER SE STEMPEL

---

## ONDERSTEUNDE DOKUMENTE VEREIS

- Indien verandering as gevolg van huwelik is, 'n afskrif van die Huweliksertifikaat asook eggenote se bewys van identiteit
- Indien verandering as gevolg van egskeiding of dood van eggenoot, 'n gesertifiseerde afskrif van die Egskeidingsbevel of die Doodsertifikaat

---

## NOTAS

- Die inligting weergegee in hierdie dokument sal as vertroulik hanteer word en sal slegs gebruik word vir die doel waarvoor dit bedoel is in terme van toepaslike wetgewing.