

À COMPLÉTER PAR LA MUTUALITÉ

Assurance complémentaire : OK NOK

Peut bénéficier de l'avantage : OUI NON

Vérifié le :

par :

À COMPLÉTER PAR L’AFFILIÉ(E)

OU APPOSEZ VOTRE VIGNETTE ICI

Nom :

Prénom :

Numéro national :

Rue et n° :

CP et commune :

Tél :

E-mail :

INFORMATIONS CONCERNANT L’ENFANT

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../..... Poids :

VOTRE KIT DE LANGES

Je commande un package de langes dans le cadre de l'avantage complémentaire «bébé» proposé par Mutualia :

Kit 1 - langes 3-6 kg et 4-9 kg*

Kit 2 - langes 4-9 kg*

Kit 3 - langes 7-18 kg*

Kit 4 - langes 11-25 kg*

Lieu de livraison (agence Mutualia de votre choix) :

Vous serez prévenu par votre délégué le jour de la livraison des langes en agence.

* (pour une valeur de 75€)

Date :/...../.....

Signature :



Pour un traitement plus rapide, renvoyez-nous ce formulaire dûment complété via l'onglet «envoyer un document» de notre guichet en ligne «MyMutualia». Dans ce cas, l'original n'est plus nécessaire.

Conformément au Règlement Européen du 27 avril 2016 sur la Protection des Données («RGPD»), nous vous informons que nous traitons vos données dans le cadre de notre mission de participation à l'exécution de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, sous la responsabilité de l'UNMN (l'Union nationale des mutualités neutres), responsable du traitement pour les matières fédérales et des SMR des mutualités neutres, responsables de traitement pour les matières régionalisées. Pour tous renseignements complémentaires, nous vous invitons à consulter notre déclaration vie privée ou à nous contacter à info@mutualia.be.