

DECLARATION DE CESSATION D'UN TRAVAIL AUTORISE DURANT L'INCAPACITE DE TRAVAIL
(ART.100, § 2, DE LA LOI COORDONNEE LE 14/07/1994) - Activité autorisée sans assujettissement à
la loi ONSS du 27 juin 1969 - A renvoyer à votre mutualité [ou à l'Office régional de la Caisse Auxiliaire d'Assurance Maladie-Invalidité (CAAMI)]

À COMPLÉTER PAR L'ASSURÉ SOCIAL

OU APPOSEZ VOTRE VIGNETTE ICI

Nom :
Prénom :
Numéro national :
Rue et n° :
CP et commune :

Tél. :

E-mail :

Déclare que :

je cesse définitivement, à partir du / / le travail de
pour lequel j'avais reçu l'autorisation du médecin-conseil.

j'ai provisoirement interrompu, pour raisons de santé ou volontaires, à partir du / /
jusqu'au / / le travail de
pour lequel j'avais reçu l'autorisation du médecin-conseil.

J'affirme sur l'honneur que la présente déclaration est sincère et complète.

Date : / /

Signature :

À COMPLÉTER PAR LE MÉDECIN-CONSEIL

Nom de l'assuré :

Prénom de l'assuré :

Numéro national :

J'accuse bonne réception de votre déclaration de cessation définitive de votre travail autorisé comme :

.....
pour lequel vous avez reçu une autorisation en date du : / /

Je mets par conséquent fin à cette autorisation à partir du : / /

Date : / /

Signature du médecin-conseil :



Besoin d'un traitement express ? Déposez votre formulaire complété via l'onglet « Envoyer un document » de MyMutualia. Plus besoin d'envoyer l'original papier. Simple, rapide, efficace !

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.

SIÈGE ADMINISTRATIF

Place Verte, 41
4800 Verviers
Tél. 087 31 34 45

SIÈGE SOCIAL

Bd Brand Whitlock, 87/93 bte 4
1200 Woluwe-Saint-Lambert
Tél. 02/733 97 40

info@mutualia.be
www.mutualia.be
BE47 3480 0300 8680