Mutualia

AANVRAAG TOT INSCHRIJVING [1]

Verplichte informatie voor een aanvraag tot inschrijving in de verplichte verzekering[2]

IN TE VULLEN DOOR DE TITULARIS KANTOOR/SECTIE (VAK IN TE VULLEN DOOR HET ZIEKENFONDS): ..... / .....

Naam : .....

Voornaam : .....

Rijksregisternummer [3]: ..... Geboortedatum[4] : ..... / ..... / .....

Straat en huisnummer: : ..... Bus : .....

Postcode en Gemeente : .....

Land : ..... Nationaliteit : ..... Geslacht : V ☐ M ☐

Tel. : ..... E-mail : .....

Ik ben rechthebbende:

BRENG HIER UW KLEEFBRIEFJE AAN

☐ van de Belgische ziekte- en invaliditeitsverzekering; Tot op heden was ik bij mijn voormalig ziekenfonds aangesloten als:

☐ Gerechtigde ☐ Persoon ten laste

bij de volgende verzekeringsinstelling: .....

☐ (enkel aan te vinken in geval van mutatie.) Ik ben momenteel arbeidsongeschikt en geniet een uitkering van het ziekenfonds.

☐ bij een buitenlands stelsel voor sociale zekerheid: .....

Houder van de bijzondere identiteitskaart, afgeleverd door de Directie Protocol[5]: Ja/Neen

Burgerlijke staat: ☐ Ongehuwd ☐ Gehuwd ☐ Gescheiden van tafel en bed ☐ Weduw(e)(naar) ☐ Wettelijk gescheiden ☐ Feitelijk gescheiden

Rekeningnummer bij mijn financiële instelling: ..... BIC : .....

Ik wens aan te sluiten in de hoedanigheid van:

☐ Arbeider	☐ Bediende	☐ Werkloze	☐ Ambtenaar
☐ Gehandicapte	☐ Student	☐ Weduwe/weduwnaar	☐ Zelfstandige
☐ Gepensioneerde	☐ Resident	☐ Grensarbeider	☐ Lid van een kloostergemeenschap
☐ EZVK	☐ S1	☐ S2	☐ Invalide

en ik verbind me ertoe de wettelijke bepalingen van de verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering na te leven.

☐ Ik wens ingeschreven te worden voor het online loket “MyMutualia” en ga ermee akkoord dat de informatie met betrekking tot mijn dossier via dit platform toegankelijk zal zijn.

Uw handtekening (of die van uw wettelijke vertegenwoordiger):

Datum van de ondertekening: ..... / ..... / .....

Ik ben me ervan bewust dat de ondertekening van de aanvraag tot inschrijving de toetreding tot de statuten van de verzekeringsinstelling tot gevolg heeft.[6]

1. Artikel 118 van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994 (vrije keuze van de verzekeringsinstelling) - Artikel 252 van het KB van 3 juli 1996 (aanvraag voor inschrijving bij een ziekenfonds).
2. Deze gegevens worden gebruikt binnen het kader van de wetgeving ter bescherming van de persoonlijke levenssfeer.
3. Zie identiteitskaart achteraan bovenaan links.
4. De geboortedatum dient ingevuld te worden bij de inschrijvingen waar men niet over een rijksregisternummer beschikt.
5. Personen die behoren tot het in België geaccrediteerd personeel van diplomatieke en consulaire missies en als dusdanig houder zijn van een bijzondere identiteitskaart, afgeleverd door de Directie Protocol van de FOD Buitenlandse Zaken, kunnen vanaf 1 september 2013 niet langer ingeschreven worden in de hoedanigheid van ‘ingeschrevene in het rijksregister’, zoals bedoeld in artikel 32, eerste lid, 15° van de wet betreffende verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994.
6. Artikel 12 §2 van de wet van 6 augustus 1990 betreffende ziekenfondsen en de landsbonden van de ziekenfondsen. Deze kunnen worden opgevraagd bij het Ziekenfonds of de landsbond.

Met dit formulier kiest u ervoor in te schrijven bij dit ziekenfonds. Deze inschrijving geeft u recht op de tegemoetkomingen en uitkeringen van de verplichte verzekering indien alle reglementaire voorwaarden hiertoe vervuld zijn. Die zijn overal dezelfde, welk ziekenfonds u ook kiest. Dankzij de verplichte verzekering heeft u recht op: a) terugbetaling van uw kosten voor geneeskundige verzorging (geneesmiddelen, erelonen van artsen, ziekenhuisverpleging, ...); b) uitkeringen bij arbeidsongeschiktheid (om uw inkomensverlies op te vangen wanneer u door uw gezondheidstoestand niet in staat bent te gaan werken); c) moederschapsuitkeringen (om uw inkomensverlies op te vangen bij zwangerschaps- en bevallingsrust); d) vaderschapsverlof en adoptieverlof (om het inkomensverlies bij vaderschapsverlof en adoptieverlof op te vangen).

UW PERSONEN TEN LASTE [7]

☐ Ik heb personen die ik ten mijnen laste zou willen laten inschrijven om een afgeleid recht op geneeskundige verzorging te laten genieten.

Personen die als personen ten laste kunnen worden opgegeven zijn: uw echtgeno(o)t(e), een samenwonende [8], uw kinderen of uw ascendenten [9] [10]. Voor alle categorieën, op de kinderen na, zijn er inkomstenvoorwaarden waaraan moet worden voldaan om in aanmerking te komen als personen ten laste.

Voornaam : ..... Naam : .....
Rijksregisternummer[3] : ..... Geboortedatum[4] : ..... / ..... / .....
Graad van verwantschap[12] : ..... Geslacht : V ☐ M ☐

Voornaam : ..... Naam : .....
Rijksregisternummer[3] : ..... Geboortedatum[4] : ..... / ..... / .....
Graad van verwantschap[12] : ..... Geslacht : V ☐ M ☐

Voornaam : ..... Naam : .....
Rijksregisternummer[3] : ..... Geboortedatum[4] : ..... / ..... / .....
Graad van verwantschap[12] : ..... Geslacht : V ☐ M ☐

Voornaam : ..... Naam : .....
Rijksregisternummer[3] : ..... Geboortedatum[4] : ..... / ..... / .....
Graad van verwantschap[12] : ..... Geslacht : V ☐ M ☐

Voornaam : ..... Naam : .....
Rijksregisternummer[3] : ..... Geboortedatum[4] : ..... / ..... / .....
Graad van verwantschap[12] : ..... Geslacht : V ☐ M ☐

Voornaam : ..... Naam : .....
Rijksregisternummer[3] : ..... Geboortedatum[4] : ..... / ..... / .....
Graad van verwantschap[12] : ..... Geslacht : V ☐ M ☐

[7] Verplicht in te vullen als men personen ten laste wil inschrijven.
[8] Opgelet: men kan nooit een echtgeno(o)t(e) en samenwonende tezelfdertijd als persoon ten laste hebben. Artikel 123 van het KB van 3 juli 1996.
[9] Ascendenten zijn bloed- en/of aanverwanten in opgaande lijn, bv. ouders, schoonouders, grootouders.
[10] Artikel 123 van het KB van 3 juli 1996.
[11] Artikel 124 van het KB van 3 juli 1996.
[12] Vul aan met één van volgende opties: echtgeno(o)t(e)/samenwonende/kind/ascendent

MyMutualia Wil je een snelle verwerking? Upload je ingevuld formulier in enkele klikken via het tabblad «Document verzenden» op MyMutualia. Het originele papieren document is niet meer nodig. Simpel, snel, efficiënt!

In overeenstemming met de Europese Verordening van 27 april 2016 over de Bescherming van Gegevens (AVG), informeren wij u dat wij uw gegevens verwerken in het kader van onze opdracht tot deelname aan de uitvoering van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen onder de verantwoordelijkheid van LNZ (Landsbond van de Neutrale Ziekenfondsen) die verantwoordelijk is voor de verwerking van de federale materies, en onder de verantwoordelijkheid van de RMOB's van de neutrale ziekenfondsen, verwerkingsverantwoordelijken voor de geregionaliseerde materies. Voor bijkomende inlichtingen kunt u onze privacyverklaring raadplegen of contact met ons opnemen via info@mutualia.be.

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

MAATSCHAPPELIJKE ZETEL
Brand Whitlocklaan, 87/93 bus 4
1200 Sint-Lambrechts-Woluwe
Tél. 02/733 97 40

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