

Formulaire de procuration



Mutualité libre

Comment renvoyer?

Transmettez-nous le document de manière numérique via mon.helan.be et nous le recevrons directement.

Mon Helan > Transmettre un document de manière numérique > Mon dossier d'assurance maladie > "Formulaire d'inscription personne de contact (procuration)"

Ou envoyez-le par courrier à la Helan Mutualité libre, Boomsesteenweg 5, 2610 Wilrijk

Pour plus d'informations : www.helan.be/fr

Je soussigné(e) (donnant la procuration),

Nom :	_____
Prénom :	_____
Adresse e-mail :	_____
Téléphone/GSM :	_____
Numéro de Registre national :	_____

Donne, par la présente, procuration à la personne mentionnée ci-dessous pour agir comme personne de contact pour mon dossier de mutualité et mes assurances auprès de la Helan Mutualité libre :

Nom :	_____
Prénom :	_____
Adresse e-mail :	_____
Téléphone/GSM :	_____
Langue :	_____
Sexe :	_____
Rapport par rapport à la personne donnant la procuration :	_____

Je joins à la présente une copie de ma carte d'identité (recto-verso).

Je déclare que tous les éléments demandés mentionnés sur ce formulaire de procuration l'ont été sincèrement et de bonne foi, et que la personne de contact a été informée qu'elle concourt à la gestion de mon dossier de mutualité et mes assurances.

Signature donneur de procuration :

Date : / /



A526A09081000000000000000000000A