Formulaire de procuration

helan
Mutualité libre

Comment renvoyer?
Transmettez-nous le document de manière numérique via mon.helan.be et nous le recevrons direcement.
Mon Helan > Transmettre un document du 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 : ..... / ..... / .....

A526A0908100000000000000000000000A