

Mutatieformulier - Aanvraag tot verandering van zorgkas



In te vullen door de zorgkas

Ontvangstdatum

30/11/2024

Waarvoor dient dit formulier?

Met dit formulier kunt u van zorgkas veranderen. Als u de aanvraag uiterlijk voor 30 november indient, verandert u op 1 januari van het daaropvolgende jaar naar de Zorgkas van de Onafhankelijke Ziekenfondsen.

Hoe bezorgt u ons dit formulier

- digitaal via www.helan.be/mutatie-zorgkas
- per post naar Helan Zorgkas, Boomsessesteenweg 5, 2610 Wilrijk
- of deponeer het in een Helan-kantoor of -brievenbus in uw buurt

1. Vul uw persoonlijke gegevens in:

Voor- en familienaam: _____

Straat en nummer: _____

Postnummer en gemeente: _____

Geboortedatum: _____

Rijksregisternummer: _____

2. Tot op heden aangesloten bij:

Vlaamse Zorgkas

3. Bij welke zorgkas wilt u zich aansluiten?

Zorgkas van de Onafhankelijke Ziekenfondsen

Ik geef de toestemming aan het Agentschap voor Vlaamse sociale bescherming om mijn gegevens over de aansluiting mee te delen aan de nieuwe zorgkas.

Datum: / /

Handtekening:

Privacywaarborg

De zorgkas verwerkt uw persoonsgegevens om uw aansluiting in orde te brengen, en slaat ze op in een centraal gegevensbestand. De gegevens worden aan het Agentschap voor Vlaamse Sociale Bescherming bezorgd op grond van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming.

Als u niet wilt dat de zorgkas uw gegevens verwerkt, kunt u dat melden aan de zorgkas. In dat geval kan de zorgkas u helaas niet aansluiten. U kunt ook altijd vragen aan de zorgkas welke persoonsgegevens ze verwerkt en u kunt ze laten verbeteren. Bent u het niet eens met de manier waarop uw gegevens verwerkt worden, dan kunt u zich wenden tot de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer/Gegevensbeschermingsautoriteit (Drukpersstraat 35, 1000 Brussel).

Ons beleid op het vlak van gegevensverwerking vindt u op www.vlaamsoesocialebescherming.be/privacy-en-gegevensuitwisseling

