

Aanvraag inschrijving van een kind "persoon ten laste"*

helan

Onafhankelijk ziekenfonds

Stuur dit formulier op naar de Dienst Klantenbeheer van je ziekenfonds

Helan Onafhankelijk ziekenfonds, Boomsesteenweg 5, 2610 Wilrijk
www.helan.be/geboortedossier

Meer informatie? www.helan.be

Wij ondergetekenden:

(1) Naam en voornaam:

Rijksregisternummer:

Band met de persoon ten laste:

(2) Naam en voornaam:

Rijksregisternummer:

Band met de persoon ten laste:

Eisen de inschrijving van:

Naam en voornaam:

Rijksregisternummer:

Ten laste van:

(Gegevens van de persoon bij wie het kind ten laste moet ingeschreven worden bij het ziekenfonds - zonder fiscale gevolgen)

Wij verbinden ons ertoe onmiddellijk kennis te geven van elke wijziging die zich achteraf zouden voordoen in de hierboven vermelde toestand.

Wil je je kindje inschrijven bij uw extra verzekering(en)?

- Ja, bij de hospitalisatieverzekering
- Ja, bij de tandverzekering
- Ja, bij zowel de hospitalisatieverzekering als tandverzekering
- Neen, ik heb geen extra verzekering(en) bij Helan

(1) Datum: /..... /.....

Handtekening:

(2) Datum: /..... /.....

Handtekening:

Kleefzegel

Kleefzegel

Belangrijk! Elke aanvraag die niet met een verandering in de situatie van de persoon ten laste verbonden is heeft pas uitwerking op 1 januari van het jaar volgend op de datum waarop de aanvraag bij het ziekenfonds ingediend werd.

* In toepassing van artikel 126 §2 van het KB van 3 juli 1996 en artikel 126 van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994.

Vorbehouden voor het ziekenfonds - datum uitwerking van de inschrijving: /..... /.....



A037111D0000000735216400