

Vlaams & Neutraal Ziekenfonds

Hoogstratenplein 1

2800 MECHELEN

Tel. 015 36 90 40

ledenbeheer@vnz.be

**AANVRAAG INSCHRIJVING VAN EEN KIND
'PERSOON TEN LASTE' VAN EEN GERECHTIGDE**

'In toepassing van artikel 126 §2 van het kb van 03/07/1996 en artikel 126 van de gecoördineerde wet van 14/07/1994.'

WIJ ONDERGETEKENDEN,

Naam: ⁽¹⁾
Voornaam:
Rijksregisternummer:
Band met de persoon ten laste:

EN

Naam: ⁽²⁾
Voornaam:
Rijksregisternummer:
Band met de persoon ten laste:

WILLEN ONDERSTAAND KIND:

Naam:
Voornaam:
Rijksregisternummer:

INSCHRIJVEN BIJ:

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

Datum:

Handtekening ⁽¹⁾:

Kleiver van het ziekenfonds

Datum:

Handtekening ⁽²⁾:

Kleiver van het ziekenfonds

VAK VOORBEHOUDEN VOOR HET ZIEKENFONDS:

Datum uitwerking van de inschrijving:

Belangrijke nota: 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.