

Aanvraag tot onderzoek van een ambtshalve inschrijving in de hoedanigheid van persoon ten laste van een pasgeborene

helan 

Onafhankelijk ziekenfonds

Breng dit formulier volledig ingevuld binnen in je kantoor of stuur het op naar:

Dienst Klantenbeheer
Boomsesteenweg 5 - 2610 Wilrijk

Bijkomende inlichtingen kan u steeds verkrijgen bij onze dienst klantenbeheer

Persoon die het kind ter wereld bracht	Kind dat ambtshalve ten laste ingeschreven moet worden
Vul aan of kleef een vignet van de V.I. Naam en voornaam van de gerechtigde:	Naam en voornaam:
Verzekeringsinstelling:	RR nummer:
INSZ nummer:	
Ik, _____, verklaar dat _____ bevallen is van [naam van het ten laste komende kind]: _____	
Op basis hiervan en in overeenstemming met het artikel 252, tweede lid, van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, bent u gevraagd om ambtshalve de tweede persoon als ten laste in te schrijven van de eerste persoon binnen een termijn van 20 dagen na ontvangst van dit verzoek.	
Stempel van het ziekenhuis	Datum en ondertekening

