

Demande d'inscription d'un enfant "personne à charge"*



Renvoyez ce document au Service Gestion contrats et cotisations de votre mutualité

Helan Mutualité libre, Boomsesteenweg 5, 2610 Wilrijk
www.helan.be/dossier-naissance

Davantage d'informations? www.helan.be

Nous soussignés,

(1) Nom et prénom :

Numéro de registre national :

Lien avec la personne à charge :

(2) Nom et prénom :

Numéro de registre national :

Lien avec la personne à charge :

Exigeons l'inscription de :

Nom et prénom :

Numéro de registre national :

A charge de :

(Données de la personne chez qui l'enfant doit être inscrit à charge pour la mutualité, et ce sans conséquences au niveau fiscal)

Nous nous engageons à donner immédiatement connaissance de toute modification pouvant intervenir ultérieurement dans la situation ci-dessus.

Choix Package d'avantages

Compte bébé (Shopavita.be)

ou

Prime de naissance sur le compte bancaire :

(1) Date : /..... /.....

Signature :

(2) Date : /..... /.....

Signature :



Note importante! Toute demande qui n'est pas liée à une modification de la situation de la personne à charge sort ses effets au 1er janvier de l'année suivant celle au cours de laquelle la demande est introduite auprès de la mutualité.

* En application de l'article 126 §2 de l'AR du 3 juillet 1996 et de l'article 126 de la loi coordonnée le 14 juillet 1994

Réservé à la mutualité - date d'effet de l'inscription : /..... /.....



A526A037110000000000000000000000000000000A