

SEPA MANDAAT

Administratieve zetel:

Statieplein 12 - 9300 Aalst

Tel. 053 76 99 99 - www.nzvl.be



Door dit formulier te ondertekenen, geeft u toestemming aan:

-(a) NEUTRAAL ZIEKENFONDS VLAANDEREN om instructies te sturen naar uw bank en om uw rekening te debiteren,

-(b) uw bank om uw rekening te debiteren conform de instructies van NEUTRAAL ZIEKENFONDS VLAANDEREN.

Termijn van kennisgeving: 14 dagen

U kunt een Europese domiciliëring laten terugbetalen. Vraag uw bank naar de voorwaarden. Een verzoek tot terugbetaling moet binnen de 8 weken na datum van de debitering van het bedrag van uw rekening worden ingediend. Bij uw bank kunt u informatie krijgen over uw rechten met betrekking tot dit mandaat.

Identificatie van de schuldenaar (in te vullen door de klant (schuldenaar))

Naam:	<input type="text"/>			
Adres:	<input type="text"/>			
	<input type="text"/>			
IBAN:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>			
Datum:	<input type="text"/>	Plaats:	<input type="text"/>	
Naam en voornaam van de ondertekenaar:	<input type="text"/>		Handtekening:	<input type="text"/>
Rijksregisternummer:	<input type="text"/>			
Verzekeringen (aankruisen wat van toepassing is):				
<input type="checkbox"/> Verplichte verzekering	<input type="checkbox"/> Ziekenfondsdiensten	<input type="checkbox"/> Voorhuwelijkssparen	<input type="checkbox"/> Hospitalisatieverzekering	
<input type="checkbox"/> TandPlus	<input type="checkbox"/> MaxiPlan	<input type="checkbox"/> Responsabiliseringsbijdrage	<input type="checkbox"/> Zorgverzekering	
Type betaling: Terugkerend (mag meerdere malen gebruikt worden)				
Periodiciteit:				
<input type="checkbox"/> Jaarlijks	<input type="checkbox"/> Per semester	<input type="checkbox"/> Per kwartaal	<input type="checkbox"/> Maandelijks	

Mandaat Identificatie (in te vullen door het ziekenfonds (schuldeiser))

Mandaat referte:	<input type="text"/>
------------------	----------------------

Gelieve dit document ingevuld en ondertekend op te sturen naar:

NEUTRAAL ZIEKENFONDS VLAANDEREN
STATIEPLEIN 12
B-9300 AALST
BELGIE
BE56ZZZ0418999418



Conform de Europese Verordening van 27 april 2016 over de Bescherming van Gegevens ("AVG"), informeren wij u dat wij - als verwerker - uw gegevens verwerken in het kader van onze opdracht tot deelname aan de uitvoering van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen onder de verantwoordelijkheid van LNZ (Landsbond van de Neutrale Ziekenfondsen) die verantwoordelijk is voor de verwerking van de federale materies, en onder de verantwoordelijkheid van de RMOB's van de neutrale ziekenfondsen, verwerkingsverantwoordelijken voor de geregionaliseerde materies. Voor bijkomende inlichtingen kunt u onze privacyverklaring raadplegen of contact opnemen met onze data protection officer via www.nzvl.be/privacyverklaring of per brief op het volgende adres: Neutraal Ziekenfonds Vlaanderen, Meldpunt "suggesties en klachten", Statieplein 12, 9300 Aalst.