

Aanvraag tot verandering van zorgkas

ZG/NZ/ZF/151203



In te vullen door de
zorgkas

ontvangstdatum



Waarvoor dient dit formulier?

Met dit formulier kunt u van zorgkas veranderen. Als u de aanvraag uiterlijk voor 5 december indient, verandert u op 1 januari van het daaropvolgende jaar van zorgkas. U bezorgt dit formulier aan de zorgkas waarbij u zich wilt aansluiten.

1 Vul uw persoonlijke gegevens in.

Het rijksregisternummer vindt u op de achterkant van uw identiteitskaart. Uw e-mailadres is facultatief.

voor- en achternaam

straat en nummer

postnummer en gemeente

telefoonnummer

e-mailadres

geboortedatum dag maand jaar

rijksregisternummer

2 Bij welke zorgkas bent u momenteel aangesloten?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> CM-Zorgkas Vlaanderen | <input type="checkbox"/> Neutrale Zorgkas Vlaanderen |
| <input type="checkbox"/> Zorgkas van de Liberale Ziekenfondsen | <input type="checkbox"/> Zorgkas van de Onafhankelijke Ziekenfondsen |
| <input type="checkbox"/> Vlaamse Zorgkas | <input type="checkbox"/> Zorgkas van de Socialistische Mutualiteiten |

3 Bij welke zorgkas wilt u zich aansluiten?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> CM-Zorgkas Vlaanderen | <input type="checkbox"/> Neutrale Zorgkas Vlaanderen |
| <input type="checkbox"/> Zorgkas van de Liberale Ziekenfondsen | <input type="checkbox"/> Zorgkas van de Onafhankelijke Ziekenfondsen |
| <input type="checkbox"/> Vlaamse Zorgkas | <input type="checkbox"/> Zorgkas van de Socialistische Mutualiteiten |

4 Vul de onderstaande verklaring in.

Ik geef de toestemming aan het Vlaams Zorgfonds om mijn gegevens over de aansluiting mee te delen aan de nieuwe zorgkas.

datum dag maand jaar

handtekening