

# AANSLUITINGSFORMULIER

Administratieve zetel:

Statieplein 12 - 9300 Aalst

Tel. 053 76 99 99 - [www.nzvl.be](http://www.nzvl.be)



UW PARTNER VOOR ZEKERHEID

## Verplichte informatie voor een aanvraag inschrijving in de verplichte verzekering GVV<sup>1</sup>

Naam:  Voornaam:

INSZ-nummer<sup>2</sup>:

Geboortedatum<sup>3</sup>:

Geslacht: M  V  Nationaliteit:

Voormalig/huidig ziekenfonds Ja<sup>4</sup>:  Nee:

Kleefbriefje vorig ziekenfonds  
of  
Naam en adres vorig ziekenfonds

Houder van de bijzondere identiteitskaart, afgeleverd door de Directie Protocol<sup>5</sup>: Ja:  Nee:

Uw handtekening (of die van uw wettelijke vertegenwoordiger)

*"Ik ben er me van bewust dat de ondertekening van de aanvraag om inschrijving de toetreding tot de statuten van de verzekeringsinstelling tot gevolg heeft."*<sup>6</sup>

Datum:  Handtekening:

Kantoor/Agent:

<sup>1</sup> Deze gegevens worden gebruikt binnen het kader van de wetgeving ter bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

<sup>2</sup> Je vindt het INSZ-nummer (= rijksregisternummer) op de rugzijde van jouw identiteitskaart bovenaan links.

<sup>3</sup> De geboortedatum dient te worden ingevuld bij de inschrijvingen waar men niet over een INSZ-nummer beschikt.

<sup>4</sup> Het nummer van uw ziekenfonds bestaat uit 3 cijfers waarvan het eerste cijfer de landsbond aanduidt en de overige 2 het specifieke ziekenfonds (<http://www.riziv.be/citizen/nl/insurers/contacts/index.htm>).

<sup>5</sup> Personen die behoren tot het in België geaccrediteerd personeel van diplomatieke en consulaire missies en als dusdanig houder zijn van een bijzondere identiteitskaart, afgeleverd door de Directie Protocol van de FOD Buitenlandse Zaken, kunnen vanaf 1 september 2013 niet langer ingeschreven worden in de hoedanigheid van "ingeschrevene in het rijksregister", zoals bedoeld in artikel 32, eerste lid, 15° van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994.

<sup>6</sup> Art 12 § 2 van de wet van 6 augustus 1990 betreffende ziekenfondsen en de landsbonden van ziekenfondsen. Deze kunnen worden opgevraagd bij het ziekenfonds of de landsbond.



Stamnummer:

bur./sect.:

**Bijkomende gegevens (facultatief in te vullen)**

**Burgerlijke staat:**

gehuwd

ongetrouwd

weduwe(naar)

samenwonend

uit de echt gescheiden

feitelijk gescheiden

Tel.:

GSM:

E-mail:

(in drukletters aub)

**Taal**

NL

FR

**Hoofdverblijfplaats**

Straat:

Nr.:

Bus:

Postcode:

Gemeente:

**Correspondentieadres** (enkel indien verschillend van bovenstaand adres)

Straat:

Nr.:

Bus:

Postcode:

Gemeente:

**Statuut:**

arbeider

bediende

zelfstandige

andere<sup>14</sup>:

Aansluiten vanaf:

Indien zelfstandig:

hoofdberoep

bijberoep

Sinds:

**Ik sluit aan voor de ziekenfondsdiensten en**

HospiPlan

HospiPlus

HospiContinu

Voorhuwelijkssparen

AmbuPlan

AmbuPlus

HospiForfait

MaxiPlan

**Wijze van betaling**

Domiciliëring (driemaandelijks)

Overschrijving (jaarlijks)

**Terugbetalingen**

Rekeningnr. terugbetalingen geneeskundige zorgen: IBAN:

BIC: (meestal 8 cijfers – soms 3 extra)

Op naam van:

**Allerlei**

Is er momenteel een medische goedkeuring? ( geneesmiddelen, orthodontie, logopedie, ...)

Ja

Nee

Geniet u momenteel een ziektevergoeding?

Ja

Nee

Toelichtingen:

**Uw partner** (indien niet aangesloten als persoon ten laste)

Naam:

Voornaam:

INSZ-nummer:

Geboortedatum:

Geslacht:

M

V

**Statuut:**

arbeider

bediende

zelfstandige

andere<sup>14</sup>:

Kleefbriefje vorig ziekenfonds

of

Naam en adres vorig ziekenfonds

<sup>14</sup> openbare diensten, gepensioneerde, mindervalide, ingezetene, student, ...