

HOOFDVERBLIJFPLAATS (titularis + samenwonende)

Straat: _____
Nummer: _____ Bus: _____
Postcode: _____ Gemeente: _____

CORRESPONDENTIEADRES

(enkel indien anders dan hoofdverblijfplaats)

Geadresseerde: _____
Straat: _____
Nummer: _____ Bus: _____
Postcode: _____ Gemeente: _____

FINANCIËLE GEGEVENS

Rekeningnummer titularis: BE _____ BIC: _____
Rekeningnummer samenwonende (enkel indien anders dan titularis): BE _____ BIC: _____

GEZINSLEDEN TEN LASTE

(Vul in of plak een kleeftbriefje)

KINDEREN

Naam en voornaam: _____
Geboortedatum: _____ Geslacht: Jongen Meisje
Rijksregisternummer: _____ Nummer IS+ kaart: _____
E-mail: _____
In te schrijven ten laste van: titularis samenwonende (enkel mogelijk indien zelf gerechtigde)

Naam en voornaam: _____
Geboortedatum: _____ Geslacht: Jongen Meisje
Rijksregisternummer: _____ Nummer IS+ kaart: _____
E-mail: _____
In te schrijven ten laste van: titularis samenwonende (enkel mogelijk indien zelf gerechtigde)

Naam en voornaam: _____
Geboortedatum: _____ Geslacht: Jongen Meisje
Rijksregisternummer: _____ Nummer IS+ kaart: _____
E-mail: _____
In te schrijven ten laste van: titularis samenwonende (enkel mogelijk indien zelf gerechtigde)

Naam en voornaam: _____
Geboortedatum: _____ Geslacht: Jongen Meisje
Rijksregisternummer: _____ Nummer IS+ kaart: _____
E-mail: _____
In te schrijven ten laste van: titularis samenwonende (enkel mogelijk indien zelf gerechtigde)

Naam en voornaam: _____
Geboortedatum: _____ Geslacht: Jongen Meisje
Rijksregisternummer: _____ Nummer IS+ kaart: _____
E-mail: _____
In te schrijven ten laste van: titularis samenwonende (enkel mogelijk indien zelf gerechtigde)

ASCENDENTEN *(ouder, grootouder, ...)*

Naam en voornaam: _____
Geboortedatum: _____ Geslacht: Man Vrouw
Rijksregisternummer: _____ Nummer ISI+ kaart: _____ *(enkel indien van toepassing)*
Tel./gsm: _____
E-mail: _____
In te schrijven ten laste van: titularis samenwonende *(enkel mogelijk indien zelf gerechtigde)*

Naam en voornaam: _____
Geboortedatum: _____ Geslacht: Man Vrouw
Rijksregisternummer: _____ Nummer ISI+ kaart: _____ *(enkel indien van toepassing)*
Tel./gsm: _____
E-mail: _____
In te schrijven ten laste van: titularis samenwonende *(enkel mogelijk indien zelf gerechtigde)*

IN HET BUITENLAND VERBLIJVENDE GEZINSLEDEN

Naam en voornaam: _____
Geboortedatum: _____ Geslacht: Man Vrouw
Rijksregisternummer: _____ Nummer ISI+ kaart: _____ *(enkel indien van toepassing)*
Tel./gsm: _____
E-mail: _____
In te schrijven ten laste van: titularis samenwonende *(enkel mogelijk indien zelf gerechtigde)*

Naam en voornaam: _____
Geboortedatum: _____ Geslacht: Man Vrouw
Rijksregisternummer: _____ Nummer ISI+ kaart: _____ *(enkel indien van toepassing)*
Tel./gsm: _____
E-mail: _____
In te schrijven ten laste van: titularis samenwonende *(enkel mogelijk indien zelf gerechtigde)*

DIPLOMATEN

Bent u houder van een bijzondere identiteitskaart, afgeleverd door de Directie Protocol*?

Titularis: Ja Nee
Samenwonende: Ja Nee

INSCHRIJVING SOCIALE ZEKERHEID

(enkel in te vullen indien van toepassing)

TITULARIS

Ik bevestig *(kruis aan wat past)*:

Onderworpen te zijn aan het sociaal statuut van zelfstandige

Sinds: _____

Naam sociale kas: _____

Adres sociale kas: _____

Hoedanigheid *(omcirkel wat past)*:

hoofdactiviteit, nevenactiviteit, meewerkende echtgeno(o)t(e),
artikel 37

Einde vorige loontrekkende activiteit: _____

SAMENWONENDE

Ik bevestig *(kruis aan wat past)*:

Onderworpen te zijn aan het sociaal statuut van zelfstandige

Sinds: _____

Naam sociale kas: _____

Adres sociale kas: _____

Hoedanigheid *(omcirkel wat past)*:

hoofdactiviteit, nevenactiviteit, meewerkende echtgeno(o)t(e),
artikel 37

Einde vorige loontrekkende activiteit: _____

* 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 art. 32, 1e lid, 15° van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994.

Onderworpen te zijn aan een buitenlandse sociale zekerheid

Land:

Sofinr. (NL):

Naam instelling:

Periode: van tot

Onderworpen te zijn aan de Belgische sociale zekerheid en nooit ingeschreven bij een ziekenfonds

Nooit onderworpen geweest te zijn aan een sociale zekerheid

Andere

Leg uit:

.....

.....

.....

Onderworpen te zijn aan een buitenlandse sociale zekerheid

Land:

Sofinr. (NL):

Naam instelling:

Periode: van tot

Onderworpen te zijn aan de Belgische sociale zekerheid en nooit ingeschreven bij een ziekenfonds

Nooit onderworpen geweest te zijn aan een sociale zekerheid

Andere

Leg uit:

.....

.....

.....

KEUZEMOGELIJKHEDEN

TITULARIS

Ik wens:

Betalingswijze bijdragen

Mijn bijdragen te betalen met een domiciliëring (per kwartaal), bezorg mij het document

Mijn bijdragen te betalen met een overschrijving

Vlaamse sociale bescherming (voorheen Vlaamse zorgverzekering)

Aan te sluiten bij de Zorgkas van de Onafhankelijke Ziekenfondsen:

Momenteel ben ik aangesloten bij

Zorgkas andere mutualiteit (geen extra formulier nodig)

De Vlaamse Zorgkas, bezorg mij het nodige formulier

Extra verzekeringen

Informatie over de verzekering Hospitalia Plus

Ik heb al een hospitalisatieverzekering privé

Ik heb al een hospitalisatieverzekering via mijn werkgever

Ik heb een hospitalisatieverzekering bij mijn huidig ziekenfonds

Informatie over de verzekering Hospitalia Continuïteit

Informatie over Dentalia Plus (tandzorgverzekering)

Informatie over Medicalia (verzekering voor medische kosten buiten een ziekenhuisopname)

SAMENWONENDE

Ik wens:

Betalingswijze bijdragen

Mijn bijdragen te betalen met een domiciliëring (per kwartaal), bezorg mij het document

Mijn bijdragen te betalen met een overschrijving

Vlaamse sociale bescherming (voorheen Vlaamse zorgverzekering)

Aan te sluiten bij de Zorgkas van de Onafhankelijke Ziekenfondsen:

Momenteel ben ik aangesloten bij

Zorgkas andere mutualiteit (geen extra formulier nodig)

De Vlaamse Zorgkas, bezorg mij het nodige formulier

Extra verzekeringen

Informatie over de verzekering Hospitalia Plus

Ik heb al een hospitalisatieverzekering privé

Ik heb al een hospitalisatieverzekering via mijn werkgever

Ik heb een hospitalisatieverzekering bij mijn huidig ziekenfonds

Informatie over de verzekering Hospitalia Continuïteit

Informatie over Dentalia Plus (tandzorgverzekering)

Informatie over Medicalia (verzekering voor medische kosten buiten een ziekenhuisopname)

