



PARTENA-Onafhankelijk Ziekenfonds Vlaanderen
 Coupure Links 103 - 9000 Gent - T. 09 269 85 00
 Anspachlaan 1, bus 6 - 1000 Brussel - T. 078 150 850

MUTATIE MOD. 550

klant

Aanvraag om mutatie op (1):

Gerechtigde waarvoor de mutatie gevraagd wordt:

 Naam: Voornaam:

 Rijksregisternummer: (rechts bovenaan SIS-kaart)

 Geboortedatum:

Domicilieadres:

 Straat: nr.: bus:

 Gemeente: Postcode:

Tot op heden aangesloten bij:

Kleefbriefje vorig ziekenfonds

of naam en adres vorig ziekenfonds

Vraagt inschrijving bij:



526

Datum:

Handtekening

 voorbehouden Partena
 Onafhankelijk Ziekenfonds

De ondergetekende, afgevaardigde van het ziekenfonds, verklaart deze inschrijving te aanvaarden overeenkomstig de wettelijke bepalingen.

Datum:

Handtekening ziekenfondsverantwoordelijke:

PARTENA
 Onafhankelijk Ziekenfonds Vlaanderen
 Coupure Links 103
 9000 Gent
 T. 09 269 85 00
 ziekenfonds@partena.be
 www.partena-ziekenfonds.be

 voorbehouden
 vorig ziekenfonds
Datum:

Handtekening van de secretaris:

Stempel van het ziekenfonds