

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

Kantoor	<input type="text"/>	Agentnummer	<input type="text"/>
---------	----------------------	-------------	----------------------

Persoonlijke gegevens

Naam:	<input type="text"/>	Voornaam:	<input type="text"/>
Geboortedatum:	<input type="text"/>	Geslacht: M	<input type="checkbox"/>
		V	<input type="checkbox"/>
Burgerlijke staat:	<input type="checkbox"/> gehuwd <input type="checkbox"/> ongehuwd <input type="checkbox"/> weduw(e)(naar)		
	<input type="checkbox"/> uit de echt gescheiden <input type="checkbox"/> feitelijk gescheiden		
Nationaliteit:	<input type="text"/>	Taal: N	<input type="checkbox"/>
		F	<input type="checkbox"/>
Rijksregisternummer:	<input type="text"/>	(rechts bovenaan SIS-kaart)	
Domicilieadres:			
Straat:	<input type="text"/>	nr.:	<input type="text"/>
		bus:	<input type="text"/>
Gemeente:	<input type="text"/>	Postcode:	<input type="text"/>
tel:	<input type="text"/>	gsm:	<input type="text"/>
e-mail:	<input type="text"/>		
Correspondentieadres (enkel indien verschillend van bovenstaand adres):			
Straat:	<input type="text"/>	nr.:	<input type="text"/>
		bus:	<input type="text"/>
Gemeente:	<input type="text"/>	Postcode:	<input type="text"/>

Kleefbriefje vorig ziekenfonds

of naam en adres vorig ziekenfonds

Statuut:

<input type="checkbox"/>	arbeider	<input type="checkbox"/>	bediende	<input type="checkbox"/>	zelfstandige
<input type="checkbox"/>	andere: (1)	<input type="text"/>			
Indien zelfstandig:	<input type="checkbox"/>	Hoofdberoep	<input type="checkbox"/>	Bijberoep	Sinds: <input type="text"/>
Sociaal Verzekeringsfonds:	<input type="text"/>				
Indien schoolverlater:	ik ben aan het werk	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	neen
	ik ben uitkeringsgerechtigd werkloos	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	neen
Naam en adres werkgever of uitbetalingsinstelling:					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					

Samenstelling gezin:

gehuwd samenwonend alleenstaand

Vervolg samenstelling gezin:

Partner:

Naam: Voornaam:

Geboortedatum of Rijksregisternr.:

Nationaliteit: Geslacht: M V

statuut: arbeider bedlende zelfstandige andere: (1)

Kleefbriefje huidig ziekenfonds

of naam en adres huidig ziekenfonds

Kinderen ten laste:

Naam en voornaam:

Rijksregisternr. of geboortedatum: Geslacht: M V

Naam en voornaam:

Rijksregisternr. of geboortedatum: Geslacht: M V

Naam en voornaam:

Rijksregisternr. of geboortedatum: Geslacht: M V

Andere inwonende gezinsleden (indien ten laste):

Naam en voornaam:

Rijksregisternr. of geboortedatum: Geslacht: M V

Ik sluit aan bij:

Partena-Basis of Partena-Xtra

Ik kies:

Hospitalisatieverzekeringen: ja nee

Hospitalia: Hospitalia +:

Hospitalia ambuland: Hospitalia+ambuland:

Forfait H:

Kleine Risico's zelfstandigen: ja nee

Sociaal Verzekeringsfonds zelfstandigen: ja nee

Zorgverzekering: zie bijgevoegd document ja nee

Wijze van betaling:

domiciliëring⁽²⁾ (driemaandelijks): zie bijgevoegd document

Terugbetalingen:

(Hier vult u het rekeningnummer in waarop het ziekenfonds de terugbetaling van uw doktersbriefjes, tussenkomsten,... mag starten.)

op naam van:

Is er momenteel een medische goedkeuring?(medicatie, orthodontie, logopedie ...) ja nee

Geniet u momenteel een ziektevergoeding? ja nee

Datum:

Handtekening