



Vlaams & Neutraal Ziekenfonds

Hoogstratenplein 1

2800 Mechelen

E-post: ledenbeheer@vnz.be
Telefoon: 015 – 36 90 40

WIJZIGING VAN REKENINGNUMMER

Ondergetekende deelt hierbij volgend nieuw rekeningnummer mee:

Heeft u een rekening in het buitenland? Gelieve dan IBAN-rekeningnummer en BIC-code hieronder te vermelden:

IBAN:

BIC:

Het betreft een:

- éénmalige wijziging: enkel voor deze betaling
- definitieve wijziging: dit rekeningnummer zal voortaan voor ALLE betalingen door het ziekenfonds gebruikt worden, uitgezonderd voor het voorhuwelijks sparen en voor de zorgverzekering.

Deze wijziging geldt voor:

- ondergetekend lid
- ondergetekend lid én de partner.

Naam:

- ondergetekend lid én volgende gezinsleden:

Naam:

Naam:

Naam:

Naam:

Naam:

Betaalt u met domiciliëring?

- Het bestaande domiciliëringnummer blijft behouden
- Het domiciliëringnummer wijzigt (zie bijlage)

Datum:

Handtekening lid:

Gelieve een klever van het ziekenfonds
aan te brengen.

Indien de wijziging van toepassing is voor het ganse gezin, dient ook de partner te ondertekenen.

Datum:

Handtekening partner:

Gelieve een klever van het ziekenfonds
aan te brengen.

Vlaams & Neutraal Ziekenfonds

Hoogstratenplein 1

2800 Mechelen

E-post: ledenbeheer@vnz.be

Telefoon: 015 – 36 90 40

OPDRACHT TOT DOMICILIERING VAN BETALINGEN

Ondergetekende, (rekeninghouder die de facturen betaalt)

Naam en voornaam:

Adres:

Rekeningnummer:

BIC-code bank:

verzoekt de firma:

Naam en voornaam: **VLAAMS & NEUTRAAL ZIEKENFONDS**

Adres: **HOOGSTRATENPLEIN 1**

2800 MECHELEN

Identificatienummer:

om vanaf heden en tot uitdrukkelijke herroeping van deze opdracht, alle facturen met referte of abonneenummer

op naam van: (enkel invullen indien de schuldenaar van de facturen een andere persoon is dan diegene die de facturen betaalt)

Naam en voornaam:

Adres:

Te incasseren door debitering van bovenvermelde rekening.

Datum:

Handtekening rekeninghouder:

Plaats:

Gelieve een klever van het ziekenfonds
aan te brengen.