

**Vlaams & Neutraal Ziekenfonds**

**Hoogstratenplein 1**

**2800 MECHELEN**

Tel. 015 36 90 40

ledenbeheer@vnz.be

**AANVRAAG INSCHRIJVING VAN EEN KIND  
'PERSOON TEN LASTE' VAN EEN GERECHTIGDE**

'In toepassing van artikel 126 §2 van het kb van 03/07/1996 en artikel 126 van de gecoördineerde wet van 14/07/1994.'

**WIJ ONDERGETEKENDEN,**

Naam: <sup>(1)</sup>   
Voornaam:   
Rijksregisternummer:   
Band met de persoon ten laste:

**EN**

Naam: <sup>(2)</sup>   
Voornaam:   
Rijksregisternummer:   
Band met de persoon ten laste:

**EISEN DE INSCHRIJVING VAN:**

Naam:   
Voornaam:   
Rijksregisternummer:

**TEN LASTE VAN:**

Wij verbinden ons ertoe onmiddellijk kennis te geven van elke wijziging die zich achteraf zou voordoen in de hierboven vermelde toestand.

Datum:

Handtekening <sup>(1)</sup>:

**Kleiver van het ziekenfonds**

Datum:

Handtekening <sup>(2)</sup>:

**Kleiver van het ziekenfonds**

**VAK VOORBEHOUDEN VOOR HET ZIEKENFONDS:**

Datum uitwerking van de inschrijving:

**Belangrijke nota:** elke aanvraag die niet met een verandering in de situatie van de persoon ten laste verbonden is, heeft pas uitwerking op 1 januari van het jaar volgend op de datum waarop de aanvraag bij het ziekenfonds ingediend werd.