

Vlaams & Neutraal Ziekenfonds

Hoogstratenplein 1

2800 MECHELEN

Tel. 015 36 90 40
ledenbeheer@vnz.be

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 en VMOB HospiPlus gebruikt worden, uitgezonderd voor het voorhuwelijks sparen en voor de Vlaamse Sociale Bescherming (VSB).

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: 2 | 0 |

Voornaam:

Naam:

INSZ-nr.:

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: 2 | 0 |

Handtekening partner:

Gelieve een klever van het ziekenfonds aan te brengen.

Identificatie schuldeiser: BE11ZZZ0411735801

MANDAAT VOOR EUROPESE DOMICILIËRING SEPA

Door dit formulier te ondertekenen, geeft u toestemming aan:

- (a) het VLAAMS & NEUTRAAL ZIEKENFONDS (203) om opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening te debiteren;
- (b) uw bank om een bedrag van uw rekening te debiteren conform de opdrachten van het VLAAMS & NEUTRAAL ZIEKENFONDS (203).

U hebt recht op terugbetaling van uw bank volgens de voorwaarden in de overeenkomst die u met uw bank gesloten hebt. Elke aanvraag tot terugbetaling moet binnen acht weken na de afhouding ingediend worden. Uw bank kan u meer informatie geven over uw rechten en plichten betreffende dit mandaat.

IDENTIFICATIE MANDAAT (IN TE VULLEN DOOR HET ZIEKENFONDS)

Referentie mandaat:

Onderwerp mandaat: Verschuldigde bijdrage of premies voor verzekeringen en diensten die het VLAAMS & NEUTRAAL ZIEKENFONDS (203) aanbiedt.

Type inning: Terugkerend (kan meermaals gebruikt worden).

IDENTIFICATIE SCHULDENAAR (REKENINGHOUDER)

Alle velden moeten worden ingevuld.

Rijksregisternummer:

Naam:

Voornaam:

Straat: Nr.: Bus:

Postcode: Gemeente: Land:

IBAN-rekeningnummer:

BIC-code bank:

De tarieven worden jaarlijks gepubliceerd in het ledenmagazine 'Objectief & Gezond'.

Plaats: Datum:

Handtekening:

Stuur dit document ingevuld en ondertekend naar het
VLAAMS & NEUTRAAL ZIEKENFONDS - Hoogstratenplein 1 - 2800 Mechelen.