

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 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:

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:

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.