

**Vlaams & Neutraal Ziekenfonds**

**Hoogstratenplein 1**

**2800 MECHELEN**

Tel. 015 36 90 50

voorhuwelijksparen@vnz.be

**MUTATIE VOORHUWELIJKSSPAREN PER 01 20**

Ik, ondergetekende,

Naam: \_\_\_\_\_

Voornaam: \_\_\_\_\_

Rijksregisternr.: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Woonplaats: \_\_\_\_\_

verzoek om aansluiting bij de dienst voorhuwelijksparen van de Neutrale Ziekenfondsen.

Daarom geef ik de Landsbond van de Neutrale Ziekenfondsen de toelating om bij de Landsbond van de  Christelijke /  Socialistische / Liberale / Onafhankelijke <sup>(1)</sup> Ziekenfondsen de overdracht te vorderen van \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ euro zijnde de bedragen die ik bij deze kas voor voorhuwelijksparen gestort heb.

Ik verbind mij ertoe gedurende tenminste 1 jaar niet te veranderen van voorhuwelijkspaarkas. Ik verklaar ongehuwd te zijn vóór de datum van de effectieve mutatie. Ik aanvaard dat er geen uitbetaling kan gebeuren door de Neutrale Ziekenfondsen voor een gebeurtenis (bv. samenwonen) die plaatsvond vóór de mutatedatum. Zolang de effectieve mutatie niet heeft plaatsgevonden, verbind ik mij ertoe mijn voorhuwelijksparen te innen bij mijn huidige verzekeringsinstelling.

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening van de spaarder:

Voor de minderjarige:  
"Gelezen en goedgekeurd",

De ouders of de voogd,  
Handtekening:

Gelieve een klevertje van uw vorig  
ziekenfonds aan te brengen.

N.B.: Gelieve het spaarboekje en/of rekeninguitreksels voorhuwelijksparen hierbij toe te voegen.

**Betalingsgegevens**

per overschrijvingsformulier (per jaar)

via domiciliëring:  per kwartaal /  per jaar <sup>(1)</sup>

Inlichtingen over de betaler voor de kinderen jonger dan 18 jaar of voor wie zelf niet spaart (ouders – grootouders – andere):

Naam: \_\_\_\_\_

Voornaam: \_\_\_\_\_

Rijksregisternr.: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Woonplaats: \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> Schrappen wat niet past.

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening betaler:

Gelieve een klevter van het ziekenfonds  
aan te brengen.