



INDIVIDUELE MUTATIE (formulier 550)

Bezorg ons dit formulier samen met het inschrijvingsformulier. Na ontvangst van beide formulieren zal de HZIV zelf uw huidige mutualiteit contacteren.

VERZEKERINGSINSTELLING

AANVRAAG OM MUTATIE OP 01/__/____ (dd/mm/ijij)

• Kies één van de volgende data: 1 januari XX, 1 april XX, 1 juli XX, 1 oktober XX¹

Vul in of kleef hieronder een kleefbriefje van uw huidige mutualiteit.

De ondergetekende

(naam en voornamen in drukletters)

INSZ / RIJKSREGISTERNUMMER²: _____

	Tot op heden aangesloten bij: (vroeger ziekenfonds)	Wenst ingeschreven te worden bij (nieuwe gewestelijke dienst)
Benaming van het ziekenfonds of gewestelijke dienst:		
Nummer van het ziekenfonds of gewestelijke dienst:		
Adres van het ziekenfonds of gewestelijke dienst: -straat, nummer, postnummer en plaats.		
(-inschrijvingsnummer ³):		

Datum:

Handtekening: 

Opgelet: de aanvraag om mutatie kan door u worden ingetrokken bij uw huidige verzekeringsinstelling tot op de laatste werkdag vóór de datum van mutatie.

VERKLARING IN TE VULLEN DOOR HET NIEUWE ZIEKENFONDS OF GEWESTELIJKE DIENST

De ondergetekende, afgevaardigde van het ziekenfonds of gewestelijke dienst verklaart deze inschrijving te aanvaarden overeenkomstig de bepalingen betreffende de individuele mutaties.

Datum:

Handtekening: 

OF STEMPEL VAN HET ZIEKENFONDS OF GEWESTELIJKE DIENST⁴

¹ Overstappen kan op 1 januari, 1 april, 1 juli of 1 oktober. Om praktische redenen moet u overstap één maand voordien worden aangevraagd. Bv.: om op 1 januari over te stappen naar de HZIV moet u ons het mutatieformulier en het inschrijvingsformulier tegen eind november bezorgen.

² Dit is het Identificatienummer van het Rijksregister, achteraan op de identiteitskaart of nummer bovenaan SIS- kaart of ISI+ kaart.

³ Bij uw huidig ziekenfonds of gewestelijke dienst (facultatief).

⁴ De handtekening kan vervangen worden door een stempel.