



## Hulp- en Voorzorgskas voor zeevarenden

Openbare Instelling van Sociale Zekerheid onder toezicht van de minister van Sociale zaken

Frankrijklei 81-83 bus 4 – 2000 Antwerpen – tel 03 220 74 61 – [www.hvkz.fgov.be](http://www.hvkz.fgov.be)

Openingsuren : maandag, woensdag en vrijdag van 9:00 tot 12:00

dinsdag en donderdag van 9:00 tot 12:00 en van 13:00 tot 16:00

# Inschrijving bij de HVKZ

## Inschrijvingsdatum :

**Het personeel van de HVKZ staat tot uw beschikking om u te helpen bij het invullen van dit formulier.**

De HVKZ vraagt u deze gegevens voor de uitvoering van het Koninklijk besluit houdende wijziging en samenordering van de statuten der Hulp- en verzorgingskas voor zeevarenden van 24 oktober 1936. Volgens de wet van 8 december 1992 (bescherming van de persoonlijke levenssfeer) heeft u recht op inzage in en verbetering van uw persoonsgegevens. Indien u van dit recht gebruik wil maken, moet u zich schriftelijk wenden tot de HVKZ. Voor meer informatie in verband met de verwerking van deze gegevens kunt u contact opnemen met de Commissie voor de Bescherming van de Persoonlijke Levenssfeer.

## Persoonlijke gegevens

**Naam en voornaam :** .....  
(meisjesnaam voor gehuwde vrouwen)

**Geboortedatum:**..... **Geboorteplaats:**.....

**Geslacht :**     man             vrouw

**Uw situatie :**  ongehuwd     gehuwd     samenwonend     weduwe-weduwnaar  
 feitelijk gescheiden     uit de echt gescheiden

**Nationaliteit:**.....

**Rijksregisternummer :** .....  
(links bovenaan op achterzijde ID-kaart)

### Echtgeno(o)t(e) of samenwonende partner :

Naam en voornaam:.....  
(meisjesnaam voor gehuwde vrouwen)

Geboortedatum : ..... Geboorteplaats:.....

Rijksregisternummer : .....  
(links bovenaan op achterzijde ID-kaart)

Hoedanigheid bij het ziekenfonds :     gerechtigde     persoon ten laste

### Officieel adres :

Straat, nummer, busnummer : .....

Postcode, gemeente , land : .....

Telefoonnummer : .....

Thuis:.....

Werk:.....

Gsm : .....

E-mailadres : .....

### Rekeningnummers financiële instelling: (te vermelden: BIC+IBAN+bank indien u in het buitenland woont)

Als het uw eigen rekening is:.....

Als iemand anders titularis is van deze rekening:.....

Naam en voornaam titularis:.....

### Correspondentieadres : (indien verschillend van officieel adres)

Geadresseerde (naam en voornaam) : .....

Straat, nummer, busnummer : .....

Postcode, gemeente, land : .....

## Ik verzoek ingeschreven te worden in de hoedanigheid van :

*(kruis slechts 1 vakje aan - u kan steeds bij de HVKZ terecht om u te helpen bij het invullen van dit formulier)*

- Zeevarende
- Gepensioneerde
- Weduwe/weduwnaar
- Wees
- Persoon ten laste

## Personen waarvan u eveneens de expliciete inschrijving bij uw ziekenfonds (HVKZ) wenst <sup>1</sup>

### Echtgenoot / echtgenote : *(enkel invullen als hij/ zij ook dient te worden ingeschreven bij onze diensten)*

Naam en voornaam : .....  
*(meisjesnaam voor gehuwde vrouwen)*  
Geboortedatum : ..... Geboorteplaats: .....  
Nationaliteit : .....  
Rijksregisternummer : .....  
*(links bovenaan op achterzijde ID-kaart)*

### Persoon met wie u samenwoont : *(enkel invullen als hij/zij ook dient te worden ingeschreven bij onze diensten)*

Naam en voornaam : .....  
Geboortedatum : ..... Geboorteplaats: .....  
Nationaliteit : .....  
Geslacht :  Man  OVrouw  
Rijksregisternummer : .....  
*(links bovenaan op achterzijde ID-kaart)*

### Kinderen : *(enkel invullen als hij/zij ook dient te worden ingeschreven bij onze diensten)*

**1.**  
Naam en voornaam : .....  
Geboortedatum : ..... Geboorteplaats: .....  
Nationaliteit : .....  
Geslacht :  Jongen  OMeisje  
Rijksregisternummer : .....  
*(links bovenaan op achterzijde ID-kaart)*

**2.**  
Naam en voornaam : .....  
Geboortedatum : ..... Geboorteplaats: .....  
Nationaliteit : .....  
Geslacht :  Jongen  OMeisje  
Rijksregisternummer : .....  
*(links bovenaan op achterzijde ID-kaart)*

**3.**  
Naam en voornaam : .....  
Geboortedatum : ..... Geboorteplaats: .....  
Nationaliteit : .....  
Geslacht :  Jongen  OMeisje  
Rijksregisternummer : .....  
*(links bovenaan op achterzijde ID-kaart)*

**4.**  
Naam en voornaam : .....  
Geboortedatum : ..... Geboorteplaats: .....  
Nationaliteit : .....  
Geslacht :  Jongen  OMeisje  
Rijksregisternummer : .....  
*(links bovenaan op achterzijde ID-kaart)*

### Ascendenten : *(bijv. ouders, grootouders, die bij u inwonen EN dienen te worden ingeschreven bij onze diensten)*

Naam en voornaam : .....  
Geboortedatum : ..... Geboorteplaats: .....  
Nationaliteit : .....  
Rijksregisternummer : .....  
*(links bovenaan op achterzijde ID-kaart)*

### Gezinsleden die in het buitenland verblijven :

Naam en voornaam : .....  
Geboortedatum : ..... Geboorteplaats: .....  
Nationaliteit : .....  
Rijksregisternummer : .....  
*(links bovenaan op achterzijde ID-kaart)*

<sup>1</sup> Wil u meer personen inschrijven dan voorzien op dit formulier, kan u een bijlage verkrijgen bij de HVKZ

## Vorig ziekenfonds - sociale zekerheidsinstelling

**Ik verklaar hierbij :** *(kruis slechts 1 vakje aan)*

Ingeschreven te zijn geweest bij de HVKZ als persoon ten laste onder het nummer : .....

Ingeschreven te zijn geweest bij een ander ziekenfonds : *(kleefbriefje vorig ziekenfonds hier aanbrengen of invullen wat volgt)*

.....  
.....  
.....

Naam, adres en erkenningsnummer (3 cijfers) van dit ziekenfonds :

.....  
.....  
.....

In de hoedanigheid van :  Gerechtigde  Persoon ten laste

Indien persoon ten laste, identificatie van de gerechtigde bij wie u als persoon ten laste ingeschreven was :

Naam en voornaam : .....

Rijksregisternummer : .....

*(links bovenaan op achterzijde ID-kaart)*

**Onderworpen te zijn (geweest) aan een buitenlandse socialezekerheidsregeling**

In welk land? .....

Naam van de socialezekerheidsinstelling : .....

Adres van de socialezekerheidsinstelling : .....

Laatst uitgeoefende activiteit in dat land : .....

Deze activiteit werd stopgezet op : .....

**Tot** *(datum D/M/J)*..... **onderworpen te zijn geweest aan een ander stelsel van verzekering voor geneeskundige verzorging ten laste van België, van één van de landen vermeld onderaan deze pagina<sup>1</sup>, of van een in België gevestigde instelling van Europees recht.**

Naam van de instelling: .....

Adres van de instelling: .....

Telefoonnummer van de instelling: .....

**Onderworpen te zijn aan de Belgische sociale zekerheid en nooit ingeschreven bij een ziekenfonds**

**Nooit onderworpen te zijn geweest aan een socialezekerheidsregeling**

## Verbintenis

**Ik verbind mij ertoe de HVKZ onmiddellijk op de hoogte te brengen van alle wijzigingen qua contactadres, adres in het buitenland, samenstelling van het gezin, de hoedanigheid, statuut of inkomen.**

*(voorafgegaan door de vermelding "gelezen en goedgekeurd", indien u dit document niet zelf heeft ingevuld)*

**Datum :**

**Handtekening :**

---

<sup>1</sup> Denemarken, Duitsland, Nederland, Groothertogdom Luxemburg, Frankrijk, Italië, Spanje, Portugal, Ierland, Verenigd Koninkrijk, Griekenland, Oostenrijk, Finland, Zweden, IJsland, Noorwegen, Liechtenstein, Algerije, Turkije, Tunesië, Kroatië, Bosnië-Herzegovina, Macedonië, Slovenië, Servië, Montenegro, Zwitserland, Estland, Letland, Litouwen, Tsjechië, Slowakije, Hongarije, Polen, Slovenië, Cyprus, Malta, Roemenië, Bulgarije