

**I. Ik ondergetekende :**

Naam : ..... (1) Voornaam : .....

Hoofdverblijfplaats : Straat : ..... Nr : ..... Bus : ...

Postcode : ..... Gemeente : .....

Rijksregisternummer : ..... - ..... - ..... Nationaliteit : .....

Geboortedatum : ... / ... / .....

Geslacht :  M  V

Ik wil mijn correspondentie ontvangen in het :  Frans  Nederlands

Houder van een speciale identiteitskaart afgeleverd door de Directie Protocol :  ja  neen

Burgerlijke stand :  ongehuwd  gehuwd  wettelijk gescheiden

samenwonend  weduwe/weduwnaar  feitelijk gescheiden

Telefoonnummer : ..... GSM : .....

E-mail : .....

Rekeningnummer (IBAN) : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ BIC : \_\_\_\_\_

**II. Verzoek om ingeschreven te worden in de hoedanigheid van :**

Arbeider  Bediende  Werkloze  Tewerkgesteld in de publieke sector  Zelfstandige  Gepensioneerde

Mindervalide  Student  Lid van een kloostergemeenschap  Weduwe/weduwnaar  Resident

**III. Ik ben rechthebbende van :**

de Belgische ziekte- en invaliditeitsverzekering ; in het vorig ziekenfonds, was ik :

Gerechtigde

Persoon ten laste

Kleef hier een kleefbriefje of vermeld  
het identificatienummer van uw oude mutualiteit

een andere wetgeving :

Buitenlandse wetgeving, E.E.G., D.O.S.Z.,... Te verduidelijken : .....

+ gelieve een verzekerbaarheidsattest bij te voegen (E104, E.E.G-attest, D.O.S.Z-attest, ...)

#### IV. Uw personen ten laste :

Er zijn personen die ik wil inschrijven als personen ten laste in mijn dossier zodat zij kunnen genieten van afgeleide rechten op geneeskundige verzorging.

Kunnen worden ingeschreven als personen ten laste : uw echtgeno(o)t(e), een samenwonende(2), uw kinderen of uw ouders. Alle categorieën, kinderen uitgezonderd, moeten aan bepaalde inkomensvoorwaarden voldoen alvorens zij in aanmerking komen als persoon ten laste.

| Naam | Voornaam | Rijksregisternummer<br>(of geboortedatum) | Geslacht<br>(M/V) | Vorig ziekenfonds | Verwantschap<br>tot uzelf |
|------|----------|---|-------------------|-------------------|---------------------------|
|      |          |   |                   |                   |                           |
|      |          |   |                   |                   |                           |
|      |          |   |                   |                   |                           |
|      |          |   |                   |                   |                           |
|      |          |   |                   |                   |                           |
|      |          |   |                   |                   |                           |
|      |          |   |                   |                   |                           |

Ik wil ook de documenten ontvangen om me in te schrijven voor :

- de hospitalisatieverzekering NEUTRA
- de tandverzekering DENTALIS
- jongerensparen (van 14 tot 26 jaar)
- de Neutrale Zorgkas Vlaanderen (voor leden ouder dan 25 jaar die in Brussel of Vlaanderen wonen)

Met dit formulier kiest u ervoor u in te schrijven bij Symbio. Deze inschrijving geeft u recht op de tegemoetkomingen en uitkeringen van de verplichte verzekering indien alle reglementaire voorwaarden hiertoe vervuld zijn. Die zijn overal dezelfde, welk ziekenfonds u ook kiest. Dankzij de verplichte verzekering heeft u recht op : a) terugbetaling van uw kosten voor geneeskundige verzorging (geneesmiddelen, erelonen van artsen, ziekenhuisverpleging, ...); b) uitkeringen bij arbeidsongeschiktheid (om uw inkomensverlies op te vangen wanneer u door uw gezondheidstoestand niet in staat bent om te gaan werken); c) moederschapsuitkeringen (om uw inkomensverlies op te vangen bij zwangerschapsrust); d) vaderschaps- en adoptieverlof (om uw inkomensverlies op te vangen bij vaderschapsverlof of adoptieverlof).

Door mijn inschrijving, ben ik aangesloten bij de voordelen en diensten van Symbio en verbind ik mij er toe **onmiddellijk** alle wijzigingen in de samenstelling van het gezin, het adres en mijn hoedanigheid aan mijn verzekeringsinstelling mee te delen.

Door dit document te ondertekenen, aanvaard ik mij te onderwerpen aan de statuten en het huishoudelijk reglement van Symbio.

Datum : ... / ... / .....

Uw handtekening\* : .....  
(of die van uw wettelijke vertegenwoordiger)

*\*Indien de aanvraag om inschrijving niet door de gerechtigde zelf ingevuld werd, moet hij de vermelding "gelezen en goedgekeurd" aanbrengen.*

(1) Meisjesnaam voor de gehuwde vrouw.

(2) Opgelet : het is onmogelijk om tegelijkertijd een echtgeno(o)t(e) en een samenwonende ten laste te hebben (art 123 van het K.B. van 3 juli 1996).

#### VOORBEHOUDEN AAN HET ZIEKENFONDS

|  |  |          |  |               |  |            |  |             |  |             |  |
|--|--|----------|--|---------------|--|------------|--|-------------|--|-------------|--|
| Bureau sectie : .....<br><br>Agent : ..... Handtekening : .....<br><br>Inschrijvingsnummer : ..... | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 80%;">A. Loket</td><td style="width: 20%;"></td></tr> <tr><td>B. Prospectie</td><td></td></tr> <tr><td>C. Mailing</td><td></td></tr> <tr><td>D. Telefoon</td><td></td></tr> <tr><td>E. Spontaan</td><td></td></tr> </table> | A. Loket |  | B. Prospectie |  | C. Mailing |  | D. Telefoon |  | E. Spontaan |  |
| A. Loket   |  |          |  |               |  |            |  |             |  |             |  |
| B. Prospectie  |  |          |  |               |  |            |  |             |  |             |  |
| C. Mailing   |  |          |  |               |  |            |  |             |  |             |  |
| D. Telefoon  |  |          |  |               |  |            |  |             |  |             |  |
| E. Spontaan  |  |          |  |               |  |            |  |             |  |             |  |