

## **VERKLARING** **TOETREDING TOT DE REGELING VAN DE RESIDENTEN**

*(Article 32, 15° van de gecoördineerde wet van 14/07/1994)  
(Andere personen dan de personen beoogd in artikel 33,  
ingeschreven in het Rijksregister van de Fysieke Personen)*

### **A. Identificatie van de gerechtigde**

Naam : .....

Voorna(a)m(en) : .....

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

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

Nationaliteit : .....

Geboren in : ..... op ... / ... / .....

Burgelijke stand : .....

Laatste beroepsactiviteit :

Aard van de activiteit : .....

Stopzetting van de activiteit : ... / ... / .....

### **B. Verklaring**

De ondergetekende verklaart op eer geen recht op geneeskundige verzorging te hebben noch te kunnen hebben op grond van een andere Belgische of buitenlandse regeling van verzekering geneeskundig verzorging (N.B.: zijn uit artikel 32, 15° uitgesloten, de vreemdelingen die niet van rechtswege de toelating hebben om langer dan 3 maanden in het koninkrijk te verblijven of niet de toelating hebben zich langer dan 6 maanden te vestigen of te verblijven).

Ik verbind mij er toe mijn verzekeringsinstelling onmiddellijk op de hoogte te brengen van elke wijziging van de inlichtingen die ik in dit formulier verstrek.

Ik ben mij er van bewust dat een valse of onvolledige verklaring aanleiding kan geven tot boetes of gevangenisstraf, overeenkomstig de bepalingen van het koninklijk besluit van 31 mei 1933 in verband met de verklaringen die afgelegd moeten worden inzake subsidies, vergoedingen en uitkeringen van allerhande aard die volledig of gedeeltelijk ten laste van de Staat vallen. Ik ben er mij van bewust dat het gebruik van een valse of onvolledige verklaring kan leiden tot een administratieve sanctie, met name de uitsluiting uit het recht op verstrekkingen van de ziekte- en invaliditeitsverzekering (uitkeringen en/of geneeskundige verstrekkingen), en bevestig dus op eer dat deze verklaring oprecht en volledig is.

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

Handtekening van de gerechtigde : .....