



Aansluitingsnummer
INSZ
Betreft

AANVRAAG OM INSCHRIJVING

(beoogd bij artikel 252 van het Koninklijk Besluit van 3.7.1996)

Ondergetekende :

Naam (in drukletters):		Voornamen:	
INSZ (indien niet gekend, de geboortedatum):		Nationaliteit:	
Hoofdverblijfplaats: straat		nr.	bus
gebouw	postnummer	woonplaats	land
Correspondentieadres : straat		nr.	bus
gebouw	postnummer	woonplaats	land
E-mail adres:			
Beroep:		Tel. nr.:	Financieel rekeningnr.:
Geslacht: <input type="checkbox"/> mannelijk <input type="checkbox"/> vrouwelijk		Taalrol: <input type="checkbox"/> Frans <input type="checkbox"/> Nederlands	
Burgerlijke Stand: <input type="checkbox"/> vrijgezel <input type="checkbox"/> gehuwd <input type="checkbox"/> feitelijk gescheiden <input type="checkbox"/> weduw(e)(naar) <input type="checkbox"/> echtgescheiden			
<input type="checkbox"/> van tafel en bed gescheiden			
Naam levenspartner:		Nr. levenspartner	

verzoekt om zijn/haar inschrijving als gerechtigde (1) :

<input type="checkbox"/> arbeider	<input type="checkbox"/> gepensioneerde	<input type="checkbox"/> mindervalide
<input type="checkbox"/> bediende	<input type="checkbox"/> weduw(e)(naar)	<input type="checkbox"/> wees
<input type="checkbox"/> overheidsdienst	<input type="checkbox"/> student(e)	<input type="checkbox"/> invalide
<input type="checkbox"/> rijksregister (zijn uitgesloten de personen die recht hebben of kunnen hebben op geneeskundige verzorging krachtens een andere Belgische of buitenlandse regeling inzake verzekering voor geneeskundige verzorging)		
<input type="checkbox"/> lid van de kloostergemeenschappen		
<input type="checkbox"/> zelfstandige. Benaming en adres van de Sociale Verzekeringskas:		

en verbindt er zich toe om de wettelijke bepalingen van de verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering na te leven.

Inlichtingen

1. Aangaande de vorige of nog bestaande aansluiting of onderwerping als "gerechtigde" of als "persoon ten laste"

Ik verklaar	
<input type="checkbox"/> mijn laatst uitgeoefende activiteit was :	
<input type="checkbox"/> deze activiteit stopgezet te hebben op	
<input type="checkbox"/> aangesloten of onderworpen geweest te zijn als "gerechtigde"/persoon ten laste (2) aan een Belgisch of buitenlands stelsel (2) voor geneeskundige verzorging tot (3) Benaming en adres van die instelling (4):	
in het bezit te zijn van een SIS-kaart : <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEEN	
aangesloten te zijn bij een Zorgkas (benaming) : <input type="checkbox"/> neen	

2. Gezinsleden voor wie de gerechtigde de inschrijving als "persoon ten laste" vraagt (in te vullen in drukletters) :

<input type="checkbox"/> ECHTGENO(O)T(E)	<input type="checkbox"/> PERSOON DIE SAMENWOONT MET DE GERECHTIGDE
Naam : Voornaam : Geslacht : <input type="checkbox"/> mannelijk <input type="checkbox"/> vrouwelijk Nationaliteit : Burgerlijke Stand : INSZ (of geboortedatum) Band van verwantschap : SIS-kaart : <input type="checkbox"/> ja afgeleverd door het ziekenfonds (benaming) <input type="checkbox"/> neen Was aangesloten bij het ziekenfonds (benaming) : als gerechtigde/persoon ten laste (2) van de algemene regeling/regeling van de zelfstandigen (2) Aangesloten bij een Zorgkas (benaming) <input type="checkbox"/> neen	

<input type="checkbox"/> KIND(EREN)	<input type="checkbox"/> ASCENDENT(EN)
Naam : Voornaam : Geslacht : <input type="checkbox"/> mannelijk <input type="checkbox"/> vrouwelijk Nationaliteit : Burgerlijke Stand INSZ (of geboortedatum) Band van verwantschap : SIS-kaart : <input type="checkbox"/> ja afgeleverd door het ziekenfonds (benaming) <input type="checkbox"/> neen Aangesloten bij een Zorgkas (benaming) <input type="checkbox"/> neen	
Naam : Voornaam : Geslacht : <input type="checkbox"/> mannelijk <input type="checkbox"/> vrouwelijk Nationaliteit : Burgerlijke Stand INSZ (of geboortedatum) Band van verwantschap : SIS-kaart : <input type="checkbox"/> ja afgeleverd door het ziekenfonds (benaming) <input type="checkbox"/> neen Aangesloten bij een Zorgkas (benaming) <input type="checkbox"/> neen	
Naam : Voornaam : Geslacht : <input type="checkbox"/> mannelijk <input type="checkbox"/> vrouwelijk Nationaliteit : Burgerlijke Stand INSZ (of geboortedatum) Band van verwantschap : SIS-kaart : <input type="checkbox"/> ja afgeleverd door het ziekenfonds (benaming) <input type="checkbox"/> neen Aangesloten bij een Zorgkas (benaming) <input type="checkbox"/> neen	
Naam : Voornaam : Geslacht : <input type="checkbox"/> mannelijk <input type="checkbox"/> vrouwelijk Nationaliteit : Burgerlijke Stand INSZ (of geboortedatum) Band van verwantschap : SIS-kaart : <input type="checkbox"/> ja afgeleverd door het ziekenfonds (benaming) <input type="checkbox"/> neen Aangesloten bij een Zorgkas (benaming) <input type="checkbox"/> neen	

De gerechtigde ondergetekende verbindt er zich toe **ONMIDDELIJK** alle wijzigingen in de verzekeringshoedanigheden aan zijn/haar ziekenfonds mee te delen.

Hij (zij) onderschrijft tevens de bijkomende verzekering zoals voorzien door de statutaire beslissingen van de FSMB

.....
 Handtekening,

N.B. - indien u dit formulier niet zelf hebt ingevuld, moet u de vermelding "GELEZEN EN GOEDGEKEURD" vóór uw handtekening aanbrengen
 - indien u uw bijdragen via bankdomiciliëring wenst te betalen, gelieve bijgevoegd document in te vullen en te ondertekenen

- (1) een kruisje aanbrengen in het overeenstemmende vakje
- (2) schrappen wat niet past
- (3) deze regel is zonder belang voor de gerechtigde die om een mutatie of een transfer in het voordeel van de FSMB vraagt
- (4) het kan gaan om de NMBS, de DOSZ, de Hulp- en Voorzorgskas van de Zeevarenden, het Algemeen Stelsel van de Ziekteverzekering van de Europese Gemeenschappen, de NATO, de SHAPE.

De FSMB verwerkt jouw persoonsgegevens volgens de wet van 30 juli 2018 betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens (kaderwet) en de verordening 2016/679 van 27 april 2016 over de persoonsgegevensbescherming. Dat geeft je het recht om je gegevens in te kijken, aan te vullen, om je tegen de verwerking van je gegevens te verzetten en om te vragen je gegevens te verbeteren, te beperken of te schrappen. Indien je meer informatie wenst over de verwerking van jouw gegevens, vindt je het Handvest over de persoonsgegevensbescherming via volgende link: <https://www.fsmb.be/gebruiksvoorwaarden>.