



Terugbezorgen aan LM Plus-kantoor in de buurt

Maatschappelijke zetel: Kalkoven 22 - 1730 ASSE - 0800 17 417 - info@LMPlus.be - www.LMPlus.be - Ondernemingsnummer 0411 817 755

Vraag tot wijziging betaalwijze bijdragen/premies

Blauwe kleefzegel of zelf in te vullen

Voornaam:

Naam:

INSZ-nummer:

Adres:

Ziekenfondsbijdragen

Ik wens mijn ziekenfondsbijdragen te betalen (*):

☐ per jaar per overschrijving

☐ per kwartaal per domiciliëring (wij bezorgen nog een SEPA mandaat om verder in te vullen)

Ik ben aangesloten bij volgende verzekering(en) (*):

☐ Kostendekkend HP 100 ☐ Kostendekkend HP 200 ☐ HP Franchise ☐ Tandzorg Denta Plus

☐ ik betaal reeds per domiciliëring/jaar en wens vanaf volgend polisjaar te betalen per domiciliëring/kwartaal

☐ ik betaal per overschrijving en wens vanaf volgend polisjaar te betalen per domiciliëring/kwartaal (wij bezorgen nog een SEPA mandaat of een uitbreiding op uw bestaand SEPA mandaat om verder in te vullen)

☐ ik betaal per overschrijving en wens vanaf volgend polisjaar te betalen per kwartaal per overschrijving

Ik ben aangesloten voor de (*): ☐ dagforfait Basis ☐ dagforfait Plus

Ik wens mijn premie vanaf volgend polisjaar te betalen: (*)

☐ per jaar per overschrijving

☐ per jaar per domiciliëring (wij bezorgen nog een SEPA mandaat om verder in te vullen)

Ik ben aangesloten voor de Vlaamse Sociale Bescherming

Ik wens mijn premie vanaf volgend jaar te betalen (*):

☐ per jaar per overschrijving

☐ per jaar per domiciliëring (wij bezorgen nog een SEPA mandaat om verder in te vullen)

(*) kruis aan wat van toepassing is

Datum: / /

Handtekening

LM Plus: WFINBET001N - WEBSITE

Regio Antwerpen
Lange Nieuwstraat 109
2000 Antwerpen

Regio Asse-Aalst
Kalkoven 22
1730 Asse

Regio Limburg
Geraetsstraat 20
3500 Hasselt

Regio West-Vlaanderen
Revillpark 1
8000 Brugge