



Terug te sturen naar LM MUTPLUS.be – Dienst Ledenbeheer -
Koninginneplein 51-52, 1030 Schaarbeek
of mail het naar verzekerbaarheid@mutplus.be, of breng het binnen in één van onze kantoren. Al onze adressen zijn terug te vinden op www.LM.be of scan de QR code.



Mutatieformulier – mod 550

Aanvraag mutatie op :

Gerechtigde waarvoor de mutatie gevraagd wordt

Naam en voornaam

Rijksregisternummer

Adres

Tot op heden aangesloten bij (naam en adres (of kleeftvignet) van het vorig ziekenfonds):

Vraagt mutatie naar LM MUTPLUS – 403

In de volgende hoedanigheid:

In te vullen door de aanvrager:

Datum:

Handtekening:

U beschikt over de mogelijkheid om tot de laatste werkdag voor de mutatiedatum uw aanvraag tot mutatie in te trekken (Art. 257 KB 3/7/1996)

De ondergetekende, afgevaardigde van het ziekenfonds, verklaart deze mutatie te aanvaarden overeenkomstig de wettelijke bepalingen.

Datum:

Handtekening:

Stempel van het ziekenfonds:

Liberale Mutualiteit LM MUTPLUS 403
Hoofdzetel
Koninginneplein 51-52, 1030 Schaarbeek
Administratieve zetel mutaties 403
Koninginneplein 51-52, 1030 Schaarbeek

Verklaring in te vullen door het oude ziekenfonds
Een van beide mogelijkheden (1 of 2) doorstrepen

1. Ondergetekende, afgevaardigde van het ziekenfonds, verklaart deze mutatie te aanvaarden overeenkomstig de wettelijke bepalingen.

Datum:

Handtekening ziekenfondsverantwoordelijke:

Stempel van het ziekenfonds:

Hierbij worden de verschillende bijlagen gevoegd:

- bijlage A: gezinssamenstelling
- bijlage 1: verzekerbareid
- bijlage 2: prestaties
- bijlage 3: internationale verdragen
- bijlage 4: uitkeringen

2. Ondergetekende, afgevaardigde van het ziekenfonds, verklaart deze mutatie niet te aanvaarden om volgende reden:

Datum:

Handtekening ziekenfondsverantwoordelijke:

Stempel van het ziekenfonds: