partenamut
Cultivons votre santé

DEMANDE D'INSCRIPTION ENFANT A CHARGE

Demande d'inscription d'un enfant "personne à charge" d'un titulaire en application de l'article 126 §2 de l'A.R. du 03/07/1996 et de l'article 126 de la loi coordonnée le 14/07/1994.

Nous soussignés, *(Si parent isolé, une seule signature suffit)*

PARENT 1

NOM : ----------

PRENOM : ----------

NISS : ----------

Lien avec la personne à charge :

Vignette de la mutualité

PARENT 2

NOM : ----------

PRENOM : ----------

NISS : ----------

Lien avec la personne à charge :

Vignette de la mutualité

Demandons l'inscription de chaque personne mentionnée ci-dessous :

NOM : ---------- DATE DE NAISSANCE : ----------

PRENOM : ---------- NISS : ----------

NOM : ---------- DATE DE NAISSANCE : ----------

PRENOM : ---------- NISS : ----------

NOM : ---------- DATE DE NAISSANCE : ----------

PRENOM : ---------- NISS : ----------

NOM : ---------- DATE DE NAISSANCE : ----------

PRENOM : ---------- NISS : ----------

NOM : ---------- DATE DE NAISSANCE : ----------

PRENOM : ---------- NISS : ----------

*** A CHARGE DE :** ☐ **PARENT 1** ☐ **PARENT 2**

Nous nous engageons à donner immédiatement connaissance de toute modification pouvant intervenir ultérieurement dans la situation.

Date : ---------- ---------- ----------

Signature PARENT 1 et Signature PARENT 2

Note importante :
Toute demande qui n'est pas liée à une modification de la situation de la personne à charge sort ses effets au 1er janvier de l'année suivant celle au cours de laquelle la demande est introduite auprès de la mutualité.

Partenamut - N° entreprise 0411.815.280 (loi du 06 août 1990) - Boulevard Louis Mettewie 74/76 - 1080 Bruxelles

A509A06041000000000000000000000000A