



PARTENA-Onafhankelijk Ziekenfonds Vlaanderen  
Coupure Links 103 - 9000 Gent - T. 09 269 85 00

## MUTATIE MOD. 550

klant

Aanvraag om mutatie op (1):

Gerechtigde waarvoor de mutatie gevraagd wordt:

Naam:  Voornaam:

Rijksregisternummer:  (rechts bovenaan SIS-kaart)

Geboortedatum:

Domicilieadres:

Straat:  nr.:  bus:

Gemeente:  Postcode:

Tot op heden aangesloten bij:

*Kleefbriefje vorig ziekenfonds*

*of naam en adres vorig ziekenfonds*

Vraagt inschrijving bij:

**Partena-Onafhankelijk Ziekenfonds Vlaanderen**

526

Datum:

Handtekening

voorbehouden Partena  
Onafhankelijk Ziekenfonds

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

Datum:

Handtekening ziekenfondsverantwoordelijke:

**PARTENA**  
Onafhankelijk Ziekenfonds Vlaanderen  
Coupure Links 103  
9000 Gent  
T. 09 269 85 00  
info@partena-partners.be  
www.partena-partners.be

voorbehouden  
vorig ziekenfonds

Datum:

Handtekening van de secretaris:

Stempel van het ziekenfonds