



AD VII Overzeese Sociale Zekerheid – Dienst Actieve Verzekerden

Rekeningnummer : C.P. IBAN : BE56 6790 0735 1788 - BIC : PCHQBEBB

Contactpersonen :
Nicole Toremans

Telefoon :
02/509 32 98

email :
rechtengeneeskundigeverzorging-osz@onssrszls.fgov.be

**COLLECTIEVE VERZEKERING “GENEESKUNDIGE VERZORGING”
(MODEL 10)**

Inschrijvingsnummer van de werknemer E/

Inschrijvingsnummer van de werkgever D/

Deze aanvraag is enkel geldig indien u deelneemt aan de algemene regeling volgens de deelnemingsverklaring (MODEL 4-D).

1. PERSOONLIJKE GEGEVENS VAN DE WERKNEMER ¹

Naam: Voornamen:

E-mailadres:

Naam en adres van de vorige verzekeringsinstelling:

.....

Indien u alleen wenst verzekerd te worden, ga dan onmiddellijk naar punt 3

2. PERSONEN TEN LASTE

echtgeno(o)t(e)

samenwonend sedert (dag/maand/jaar)

Naam: Voornamen:

Geboorteplaats en –datum:

Geslacht: M V

Beroepsactiviteit bij aansluiting:

Naam en adres van de vorige verzekeringsinstelling:

kinderen en kleinkinderen

• Naam: Voornamen:

Geboorteplaats en –datum:

Geslacht: M V kind kleinkind

• Naam: Voornamen:

Geboorteplaats en –datum:

Geslacht: M V kind kleinkind

• Naam: Voornamen:

Geboorteplaats en –datum:

Geslacht: M V kind kleinkind

Indien u meer dan 3 kinderen of kleinkinderen ten laste hebt, kunt u de gevraagde gegevens op een afzonderlijk blad vermelden.

Naam en adres van de vorige verzekeringsinstelling van de kinderen of kleinkinderen:

Volgende attesten moeten bezorgd worden aan de “dienst geneeskundige verzorging”:

Met betrekking tot de echtgen(o)t(e)

1. een verklaring afgeleverd door het laatste ziekenfonds of door een andere Belgische of niet-Belgische soortgelijke instelling, waarop de datum van het einde van de dekking staat vermeld. Dit attest moet niet afgeleverd worden bij loopbaanonderbreking met uitkeringen van de RVA;
2. bij loopbaanonderbreking: het formulier C62 van de RVA;
3. een verklaring op eer inzake inkomen om erkend te worden als persoon ten laste (RSZ-formulier);
4. een uittreksel uit de huwelijksakte, gelegaliseerd door de Belgische autoriteiten indien het huwelijk niet in België werd voltrokken.

Met betrekking tot de samenwonende persoon ten laste

1. een verklaring afgeleverd door het laatste ziekenfonds of door een andere Belgische of niet-Belgische soortgelijke instelling, waarop de datum van het einde van de dekking staat vermeld. Dit attest moet niet afgeleverd worden bij loopbaanonderbreking met uitkeringen van de RVA;
2. bij loopbaanonderbreking: het formulier C62 van de RVA;
3. een verklaring op eer inzake inkomen om erkend te worden als persoon ten laste (RSZ-formulier);
4. een verklaring van de plaatselijke autoriteiten dat u sinds meer dan 6 maanden samenwoont met de verzekerde, behalve indien u reeds 6 maand officieel ingeschreven bent als samenwonende in België.

Volgende attesten moeten overgemaakt worden met betrekking tot de kinderen en kleinkinderen ten laste:

1. een geboorteakte die door de Belgische autoriteiten is gelegaliseerd indien het kind in het buitenland is geboren.
2. jaarlijks een schoolattest of een attest van leercontract indien de kinderen of kleinkinderen meer dan 18 jaar zijn en de leeftijd van 25 jaar niet bereikt hebben.
3. voor de kleinkinderen: elk document dat bewijst dat deze werkelijk ten laste zijn.

De RSZ behoudt zich het recht voor om alle verstrekte inlichtingen na te trekken.

3. Ik verbind er mij toe om onmiddellijk alle wijzigingen i.v.m. deze aanvraag en vooraf de einddatum van verzekering, schriftelijk aan de RSZ mee te delen.

Datum : Handtekening:

Stuur dit **origineel getekend** formulier naar de RSZ –AD VII, Victor Hortaplein 11, 1060 Brussel

¹ Uw gegevens worden volgens de geldende wet op de privacy behandeld (wet8/12/1992). U kunt hiervan inzage en wijziging vragen. Ze worden uitsluitend gebruikt voor de afhandeling van uw aanvraag en worden niet doorgegeven aan derden.