Mutation individuelle (modèle 550)

Demande de mutation au ☐ **1er janvier** ☐ **1er avril** ☐ **1er juillet** ☐ **1er octobre 20** .....

Données individuelles

Nom ..... Prénom .....

Nationalité ..... Date de naissance .....

Rue ..... Numéro .....

Code Postal ..... Localité .....

Etat Civil ..... N° de registre national .....

Email .....

Affilié(e) jusqu'à ce jour à (ancienne mutualité)

Collez ici une vignette de votre ancienne mutualité

Dénomination .....

Numéro .....

N° d'inscription .....

En qualité de [1] .....

(1) Salarié, agent des services publics, indépendant, étudiant, résident, handicapé, indépendant handicapé, membre de communauté religieuse, une personne visée par une convention internationale, etc.

Sollicite mon inscription à (nouvelle mutualité)

Mutualité Securex
Siège Social

RIZIV 516
avenue de Tervueren 43, 1040 Bruxelles

Adresse agence de la mutualité .....

Date ...../...../..... Signature

Déclaration à compléter par la nouvelle mutualité

Sceau de la mutualité

Je soussigné(e), délégué(e) de la mutualité, déclare accepter cette inscription conformément aux prescriptions sur les mutations individuelles.

N° attribué au titulaire (facultatif)

.....

Date ...../...../..... Signature

Déclaration à compléter par l'ancienne mutualité

Sceau de la mutualité

Date ...../...../..... Signature

928F153 - 20101116

L'exemplaire original dûment complété et signé est requis, pour des raisons légales, pour traitement par la Mutualité Libre Securex, la copie demeure chez le client.