

ETHIAS Prins Bisschopsingel 73 3500 HASSELT 011/28.21.11	NSPV Gen Bernheimlaan 18/20 1040 BRUSSEL 02/644 65 00	ASSURNAT n.v. Generaal Bernheimlaan 18/1 1040 BRUSSEL 02/643.20.20 - 02/643.20.29 (fax) info@assurnat.be N° CBFA : 67904
--	---	---

AANSLUITINGSFORMULIER

COLLECTIEVE VERZEKERING HOSPITALISATIE

Gewenste datum van inschrijving:

Titularis (= lid van het NSVP)

NAAM EN VOORNAAM	
GEBOORTEPLAATS EN -DATUM	
TELEFOONNUMER	

Andere te verzekeren personen (echtgenote/partner + kind(eren) fiscaal ten laste -25 jaar) :

	NAAM & VOORNAAM	GEBOORTEDATUM	REEDS VERZEKERD (Cie & N° polis)
Echtgenoot/partner			
Kind			
Kind			
Kind			
Kind			

- Ik bevestig dat al deze personen deel uitmaken van mijn gezin en gehuisvest zijn op het volgende adres
- Ik verbind er mij toe om elke wijziging van adres om samenstellen van mijn gezin onmiddellijk over te maken aan Assurnat n.v.
- Ik neem kennis dat de voorwaarden van deze verzekering voorbehouden zijn aan de leden van het NSPV in orde met hun bijdragen en dat elke onderbreking van betaling automatisch zal leiden tot verbreking van het contract.
- Verbreking contract, minimum 3 maanden voor de vervaldatum (01 décembre) per aangetekend schrijven aan Assurnat.

Opgemaakt te op

Handtekening :

===== > Document terug te zenden aan Assurnat.