

Demande de mutation au⁽²⁾ : / /

MOD.550 | MOD.550 BIS⁽¹⁾

TITULAIRE POUR LEQUEL LA MUTATION EST DEMANDÉE (à remplir par le titulaire)

Nom :

Prénom :

Numéro national : -

Rue et n° :

CP et commune :

Ou

APPOSEZ VOTRE VIGNETTE ICI

Date de naissance : / /

Etat civil :

VOTRE MUTATION

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

Dénomination de la mutualité :

N° de la mutualité :

N° d'inscription (facultatif) :

solicite sa mutation vers Mutualia, Mutualité Neutre (228) - Place Verte, 41 - 4800 Verviers (nouvelle mutualité), dans la qualité suivante⁽³⁾ :

Date : / /

Signature du titulaire :

Le soussigné, mandataire de la mutualité ou office régional, déclare accepter cette mutation conformément aux dispositions légales.

Date : / /

Signature du mandataire de la mutualité :

Cachet de la mutualité :

⁽¹⁾ Biffer la mention inutile

⁽²⁾ 1^{er} janvier, 1^{er} avril, 1^{er} juillet, 1^{er} octobre (excepté SNCB : date réelle). Attention, vous pouvez annuler votre demande de mutation auprès de votre organisme assureur actuel jusqu'au dernier jour ouvrable précédant cette date.

⁽³⁾ Qualité comme définie aux articles 32 et/ou 33 de la loi coordonnée du 14 juillet 1994.

DÉCLARATION À REMPLIR PAR L'ANCIENNE MUTUALITÉ (biffer une des deux possibilités)

1.

Le soussigné, mandataire de la mutualité ou office régional, déclare accepter cette mutation conformément aux dispositions légales.

Date : / /

Signature du mandataire de la mutualité :

Cachet de la mutualité :

Ci-joint les annexes suivantes :

- *Annexe A : composition de famille*
- *Annexe 1 : assurabilité*
- *Annexe 2 : prestations*
- *Annexe 3 : conventions internationales*
- *Annexe 4 : indemnités*

2.

Le soussigné, mandataire de la mutualité ou office régional, déclare **ne pas** accepter cette mutation pour les motifs suivants :

.....
.....
.....
.....

Date : / /

Signature du mandataire de la mutualité :

Cachet de la mutualité :