

MUTATION

MOD. 550
MOD. 550BIS (1)

Demande de mutation au (2)

Titulaire pour lequel la mutation est demandée :

<p>A remplir par le titulaire ou coller ici une vignette</p>	<p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Numéro du registre national ou numéro bis. (NISS) (3) :</p> <p>Date de naissance : Etat civil :</p> <p>Résidence principale :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Rue et n° : - Code postal et commune :
--	---

Affilié jusqu'à ce jour à :

(ancienne mutualité)
Dénomination de la mutualité

.....

Numéro de la mutualité

Numéro d'inscription

(facultatif)

Date :

Signature du titulaire :

Sollicite sa mutation vers :

(nouvelle mutualité)

.....

.....

.....

Dans la qualité suivante (4) :

.....

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 janvier, 1 avril, 1 juillet, 1 octobre (excepté SNCB : date réelle).
- (3) Le numéro du registre national ou le numéro bis est le numéro d'inscription à la sécurité sociale (NISS) et se trouve sur la carte SIS.
- (4) 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. ou 2.) :

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 :

