Mutualia
Mutualité Neutre

MODIFICATION DE COMPTE BANCAIRE

COORDONNÉE DU COMPTE BANCAIRE[1]

IBAN : B E

Code BIC : .....

Titulaire du compte : .....

N° de téléphone : .....

Adresse E-mail : .....

APPOSEZ VOTRE VIGNETTE ICI

Je demande que les remboursements de la mutualité soient versés sur le compte ci-dessus.

INFORMATIONS UTILES[2]

Type de remboursement :

☐ tous les remboursements[3]

☐ uniquement les indemnités d'incapacité de travail ou d'invalidité

Type de modification :

☐ toutes les personnes reprises dans le dossier

☐ uniquement pour la/les personne(s) à charge ci-après :

Nom : ..... Prénom : ..... N° d'identification : .....

Nom : ..... Prénom : ..... N° d'identification : .....

Nom : ..... Prénom : ..... N° d'identification : .....

Nom : ..... Prénom : ..... N° d'identification : .....

Nom : ..... Prénom : ..... N° d'identification : .....

Durée de la demande :

☐ jusqu'à révocation de ma part

☐ exceptionnellement pour les remboursement du ..... / ..... / .....

au ..... / ..... / .....

Date : ..... / ..... / .....

Signature du titulaire :

(1) Ce cadre doit toujours être complété par le titulaire (et non par une personne à sa charge)
(2) A défaut d'information, le compte ci-dessus sera utilisé pour tous les remboursements, toutes les personnes du dossier et jusqu'à révocation.
(3) Soins de santé (assurance obligatoire), avantages complémentaires, indemnités (incapacité de travail ou invalidité) et autres (épargne prénuptiale).

MyMutualia Pour un traitement plus rapide, renvoyez-nous ce formulaire dûment complété via l'onglet «envoyer un document» de notre guichet en ligne «MyMutualia». Dans ce cas, l'original n'est plus nécessaire.

Conformément au Règlement Européen du 27 avril 2016 sur la Protection des Données (« RGPD »), nous vous informons que nous traitons vos données dans le cadre de notre mission de participation à l'exécution de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, sous la responsabilité de l'UNMN (l'Union nationale des mutualités neutres), responsable du traitement pour les matières fédérales et des SMR des mutualités neutres, responsables de traitement pour les matières régionalisées. Pour tous renseignements complémentaires, nous vous invitons à consulter notre déclaration vie privée ou à nous contacter à info@mutualia.be.

SIÈGE ADMINISTRATIF
Place Verte, 41
4800 Verviers
Tél. 087 31 34 45

SIÈGE SOCIAL
Bd Brand Whitlock, 87/93 bte 4
1200 Woluwe-Saint-Lambert
Tél. 02/733 97 40

info@mutualia.be
www.mutualia.be
BE47 3480 0300 8680