

Appareils auditifs

Demande d'intervention dans le cadre des Services Complémentaires

Appareils auditifs

Données du bénéficiaire : ou coller une vignette bleue	
N° NISS :	
Nom :	
Prénom :	
Rue : N°: Bte :	
Code postal : Localité :	
Adresse E-Mail :	
Données concernant le membre qui a droit à l'intervention (un formulaire par membre)	
Nom du membre :	
Date de naissance :	
Déclaration de l'audicien	
Je, soussigné, audicien agréé	
Adresse (cachet)	
atteste l'achat	
<input type="checkbox"/> d'un appareil auditif monophonique(*)	
<input type="checkbox"/> d'un appareil auditif stéréophonique(*)	
par le membre susmentionné.	
Prix d'achat :EUR	
Date : Signature	
(*) Cocher la mention qui convient	
Intervention dans le coût du ticket modérateur légal à concurrence de maximum 150 € pour un appareil monophonique et maximum 300 € pour un appareil stéréophonique	
CADRE RESERVE AU GESTIONNAIRE MUTUALISTE	Nomenclature: Monophonique : 532 M Stéréophonique : 534 M
L'UNML et ses mutualités récoltent ces données personnelles dans le but de vous informer des avantages et services complémentaires. La Loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée octroie un droit d'accès et de rectification à la personne sur qui portent les données. Des informations complémentaires sur le traitement de ces données personnelles peuvent être obtenues auprès de la Commission de la protection de la vie privée.	