

Concerne le titulaire :

Nom :

Prénom :

NISS :

Demande de paiement par domiciliation européenne SEPA

Je soussigné(e):

(prénom et nom)

Ou collez une vignette

désire activer le mandat de domiciliation européenne dûment complété et signé joint à la présente pour le(s) contrat(s) souscrit(s) auprès de "Mutualité Libérale Hainaut - Namur" pour la(les) personne(s) suivante(s) :

Nom (1)	Prénom (1)	Date de naissance	N° National si connu

pour l'(les) assurance(s) offerte(s) par "Mutualité Libérale Hainaut - Namur" reprise(s) ci-après(**)

- | Oui | Non | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | COTISATIONS EN AVANTAGES COMPLEMENTAIRES (Vos cotisations) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | PRIME D'ASSURANCE HOSPITALISATION « HÔPITAL-PLUS » (si vous en avez souscrit une) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | PRIME D'ASSURANCE SOINS DENTAIRES « DENTA PLUS » (si vous en avez souscrit une) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ASSURANCE OBLIGATOIRE (uniquement si certains bons de cotisation sont manquants) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | FONDS DE RESERVE (uniquement s'il est redevable – consultez www.ml.be pour plus d'infos) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ASSURANCE DEPENDANCE (pour les personnes résidant en région wallonne ou bruxelloise) |

(**) cochez la case adéquate (toutes les cotisations des assurances pour lesquelles aucune case n'est cochée seront automatiquement prélevées par domiciliation)

Date:

Signature:

Localité (1) :

Veillez renvoyer ce document (ainsi que le mandat de la page suivante) dûment complété et signé à:
Mutualité Libérale Hainaut-Namur – Rue Anatole France 8-14 – 7100 LA LOUVIERE

Liste des entités juridiques :

Mutualité Libérale Hainaut - Namur
agrée sous le n° de code OCM 409
Siège social : Rue Anatole France, 8 - 14
7100 La Louvière
N° d'entreprise : 0878.083.887

HOPITAL PLUS
Société Mutualiste d'Assurances
Agréée par l'OCM sous le N° de code 450/01 pour les branches 2 et 18
Siège social : Rue de Livourne, 25
1050 Bruxelles
N° d'entreprise : 0471.459.194

ZORGKAS
Société Mutualiste
Agréée par l'OCM sous le N° de code 480/02
Siège social : Rue de Livourne, 25
1050 Bruxelles
N° d'entreprise : 0851.913.386

EPARGNE PRENUPTIALE
Siège social : Rue de Livourne 25
1050 Bruxelles
N° d'entreprise : 0411 729 366

