Place de la Reine 51-52 - 1030 BRUXELLES
T 02 209 49 70 – Email : assurabilite@mutplus.be

Prolongation du droit annuel – Immunisation d'une période de séjour à l'étranger
Article 290, B, § 3 de l' A.R. du 03-07-1996
Déclaration à joindre aux pièces justificatives reçues

Identité du titulaire:

Nom

Prénom

Numéro de registre national (date de naissance, si numéro NISS est inconnu)

Rue ***Numéro*** ***Bte***

Code postal ***Commune ou ville***

Le (la) soussigné(e) déclare avoir séjourné à l'étranger durant la période

du ☐☐ ☐☐ ☐☐ au ☐☐ ☐☐ ☐☐

et y avoir eu la qualité de:

☐ ***travailleur*** *(* ☐ *employé(e)* ☐ *ouvrier(ère)* ☐ *service public)* ***(*)***
☐ ***travailleur bénévole (*)***
☐ ***indépendant(e) (*)***
☐ ***étudiant(e) (*)***
☐ ***vacancier(ère) (touriste) (*)***

Signature du titulaire:

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

(*) Cocher la rubrique adéquate