



Afin de bénéficier du remboursement, vous devez remplir ce formulaire, le transmettre à votre mutualité et être en ordre de cotisations.  
Retrouvez les adresses et horaires de nos agences sur [www.ml.be](http://www.ml.be) ou en scannant le QR-code.  
Vous pouvez également l'envoyer par mail à l'adresse [contact414@ml.be](mailto:contact414@ml.be)



## Attestation arrêt du tabac via Allen Carr's Easyway

Vos données	
Nom et prénom	
Adresse	
Numéro de registre national	
Adresse e-mail	

A compléter par Allen Carr's Easyway	
Nom du collaborateur Allen Carr's Easyway	
Montant payé	

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

La garantie de remboursement de 3 mois s'applique à ce montant. Les conditions de cette garantie sont connues du participant

Cette attestation n'est délivrée qu'une seule fois et peut être envoyée à la ML pour percevoir le remboursement ou, le cas échéant, à Allen Carr's Easyway, (Rupelmondestraat 100A, 9150 Bâle-Kruibeke) pour un remboursement dans le cadre de la garantie remboursement.

Signature et cachet: