



AANVRAAG GEBOORTEPREMIE

Voorbehouden NSPV		
Ledenbijdrage	OK	NOK
Lidnummer		
Aansluitingsdatum		
Bedrag		

Datum : .

NAAM en voornaam aanvrager (= lid)		
NAAM en voornaam van het kind		
ADRES	Straat en nr	
	Postnummer en plaats	
Geboortedatum en -plaats		
Bankrekeningnummer		B E
Op naam van :		

Voorwaarden :

- Ondergetekende verklaart hierbij dat hij/zij gedurende minstens 13 maanden zonder onderbreking in orde is met zijn/haar lidgeld.
- Dit formulier, vergezeld van een **copie van de geboorteakte** moet ten laatste drie maanden na de geboorte worden ingezonden.
- Er wordt slechts één premie per kind/per aangesloten lid uitbetaald.

Ik wens dat mijn kind mede verzekerd wordt via mijn verzekering hospitalisatie, aangesloten via het NSPV. (JA / NEEN).

Ondergetekende is akkoord dat de ingevulde gegevens opgeslagen worden in de automatische bestanden van het NSPV.

Overeenkomstig de bepalingen van de Wet van 8 december 1992, Wet op de Privacy, worden deze gegevens enkel gebruikt voor het beheer van de leden.

Eigenaar van het bestand: NSPV vzw, Romboutsstraat 1/011, 1932 ZAVENTEM

Handtekening aanvrager:

Bijgevoegd:

- Een kopie van de geboorteakte