Verklaring op erewoord betreffende reiskosten die niet door de verplichte verzekering worden vergoed en die niet met een ambulance zijn gemaakt (alleen in geval van ernstige ziekte)

Identificatie van de verzekerde :

Naam* : .....
** Of plak een vignet van de mutualiteit*

Voornaam* : .....

Nationaal nummer* : .....
(indien niet beschikbaar, vul dan de geboortedatum in)

Bankrekeningnummer : .....

Naam van de arts of de zorginstelling	Datum van het bezoek	Aantal km heen en terug	Stempel of handtekening van de arts of het centrum

Société Mutualiste d'Assurances Neutra

Rue de Joie 5 - 4000 Liège
Tel : 04.254.54.90

N° entreprise : 0472.020.311
Agréé par l'OCM : n°250/2

info@neutrassur.be
https://www.neutrahospi.be

Naam van de arts of de zorginstelling	Datum van het bezoek	Aantal km heen en terug	Stempel of handtekening van de arts of het centrum

Echt en waarheidsgetrouw verklaard, Opgesteld te ..... , op ..... **Handtekening**

De persoonsgegevens die door SMA Neutra worden verwerkt, worden verwerkt in overeenstemming met de vereisten van Verordening (EU) 2016/679 van 27 april 2016 betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens en betreffende het vrije verkeer van die gegevens. Vragen over deze verordening kunt u richten aan de functionaris voor gegevensbescherming van SMA, die telefonisch bereikbaar is op 04.254.58.91, per e-mail op protection_donnees@neutrassur.be en per post op Rue de Joie 5, 4000 Luik. De verklaring inzake de bescherming van persoonsgegevens van SMA Neutra kan worden geraadpleegd op haar website https://www.neutrahospi.be/.