Société Mutualiste d'Assurances Neutra
Rue de Joie 5 à 4000 LIEGE
N° d'entreprise : 0472.020.311
Tél. : 04 254 54 90 Fax : 04 254 54 37
Email : Info@neutrahospi.be
Site Web : www.neutrahospi.be

REVOCATION MANDAT DE DOMICILIATION EUROPEENNE SEPA

(A REMPLIR EN CARACTERES D'IMPRIMERIE)

Je soussigné(e)

Nom : _____
(Nom de jeune fille s'il s'agit d'une femme mariée)

Prénom : _____

Adresse : _____

Numéro du contrat d'assurance : _____

Numéro National : _____

Souscripteur d'assurance, sollicite la révocation de mon mandat de domiciliation européenne SEPA, numéro :

à partir du | | | / | | | / | | | | |

Je suis informé(e) que cette modification sera automatiquement applicable à toutes les personnes faisant partie du contrat d'assurance hospitalisation Neutra à cette date.

Les données à caractère personnel traitées par la SMA Neutra le sont conformément aux exigences du Règlement 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données. Vous pouvez faire part de toute interrogation au sujet de cette règlementation au Délégué à la Protection des Données de la SMA, joignable par téléphone au 04/254.58.91, par courrier à protection_donnees@neutrahospi.be et par courrier Rue de Joie, n°5 à 4000 LIEGE. La Déclaration en matière de protection des données à caractère personnel de la SMA Neutra est consultable sur son site web à l'adresse www.neutrahospi.be.

Fait à_____, le_____, Signature du titulaire du mandat,