



## AUTORISATION DE TRANSFERT

### A REMPLIR PAR LE SOUSCRIPTEUR

Coordonnées

#### Je soussigné(e),

NOM ET PRENOM: \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N° NATIONAL : \_\_\_\_\_

(A DEFAULT, DATE DE NAISSANCE)

N° TELEPHONE : \_\_\_\_\_

ADRESSE MAIL : \_\_\_\_\_

Ou coller une vignette mutuelle

En ma qualité de **souscripteur**, autorise le transfert de :

NOM	PRENOM	N° REGISTRE NATIONAL

De mon dossier d'assurance (\*) :

hospitalisation 50/ \_\_\_\_\_

dentaire 53/ \_\_\_\_\_

(\*) Cocher la case de votre choix.

Fait à \_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_ **signature du souscripteur**

Les données à caractère personnel traitées par la SMA Neutra le sont conformément aux exigences du Règlement (UE) 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 réglementation au Délégué à la Protection des Données de la SMA, joignable au 04/254.58.91, par courriel à [protection\\_donnees@neutrassur.be](mailto:protection_donnees@neutrassur.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.neutrassur.be](http://www.neutrassur.be).

Société Mutualiste d'Assurances Neutra

Rue de joie 5 – 4000 Liège  
T +32 4 254 54 90  
Transfert\_Autorisation\_V1\_20210801

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

[info@neutrassur.be](mailto:info@neutrassur.be)  
[www.neutrassur.be](http://www.neutrassur.be)