



Formulier om uw financiële gegevens voor RIZIV-vergoedingen mee te delen

I. Voorafgaande informatie

- Via dit formulier deelt u uw financiële gegevens mee die wij nodig hebben om u (een) vergoeding(en) te kunnen betalen. U kunt het formulier gebruiken om uw gegevens **voor het eerst mee te delen** of om de gegevens die u eerder al mededeelde te **wijzigen**.
- Meer info? Raadpleeg www.riziv.be > Professionals > Info voor allen > Financiële gegevens meedelen

II. Uw gegevens

Uw RIZIV-nummer	
Uw naam en voornaam	
Uw e-mailadres	
Uw telefoonnummer	

III. Voor welke vergoedingen wilt u uw financiële gegevens meedelen via dit formulier

- voor alle vergoedingen waar u recht op heeft
- enkel voor de volgende vergoedingen :

IV. Uw financiële gegevens

Rekeningnummer	
Datum vanaf wanneer deze gegevens mogen gebruikt worden	

V. Fiscale bestemming welke aan het rekeningnummer gekoppeld is

Natuurlijk persoon (uzelf of een ander natuurlijk persoon)

Naam en voornaam

Rijksregisternummer

Rechtspersoon

KBO-nummer

VI. Uw verklaring

Door dit formulier te ondertekenen verklaar ik dat de verstrekte gegevens correct zijn.

Datum :

Handtekening :

VII. Hoe versturen ?

Via aangetekend schrijven

RIZIV, Dienst voor geneeskundige verzorging
Directie KLAVVIDT-DIDS (+ vermelding van uw beroepsgroep)

Galileelaan 5/01
1210 Brussel