

Aanvraag verklaring niet –AWBZ- verzekering

Gegevens aanvrager

1. Uw voor- en achternaam.....
 2. Geboortedatum.....
 3. Nationaliteit.....
 4. Adres.....
 5. Telefoonnummer.....
 6. Laatste woonplaats in Nederland.....
 7. Op welke datum verhuist u naar België.....
 8. Gaat u werken na uw verhuizing ja/nee* **Zo nee, ga door naar vraag 13.**
 9. In loondienst of als zelfstandige.....
 10. Welke periode.....
 11. In welk land.....
 12. Bij welke onderneming en wat is het adres.....
 -
 13. Ontvangt u een uitkering of pensioen na uw verhuizing
 14. Over welke periode.....
 15. Wat voor uitkering of pensioen.....
 16. Van welke instantie.....
 17. Onder welk uitkeringsnummer.....
 18. Hoe bent u verzekerd voor ziektekosten ziekenfonds/particulier *
- Stuur een kopie mee van de meest recente verzekeringspolis.**

Gegevens partner en/of gezinsleden

Deze vragen alleen te beantwoorden ten aanzien van de partner of gezinslid die een inkomen heeft.

1. Wat voor relatie heeft u met de persoon met wie u uw huishouden deelt?
echtgenoot/samenwonend/kinderen/anders nl.*
2. Wat was het laatste adres in Nederland.....
3. Vanaf welke datum woont uw gezinslid in België.....
4. Heeft uw gezinslid gewerkt sinds de verhuizing ja/nee* **Zo nee, ga door naar vraag 9.**
5. In loondienst of als zelfstandige.....
6. Over welke periode.....
7. In welk land.....
8. Bij welke onderneming.....
9. Heeft uw gezinslid een uitkering of pensioen ontvangen sinds de verhuizing naar België.....
10. Over welke periode.....
11. Wat voor uitkering of pensioen.....
12. Van welke instantie (gelieve het volledige adres te vermelden).....
13. Onder welk uitkeringsnummer.....

Ondertekening

Plaats

Datum

Handtekening:

Dit formulier na ondertekening sturen naar: Bureau voor Belgische Zaken, Postbus 90151, 4800 RC Breda.

* **Doorhalen wat niet van toepassing is.**