



Niet-toetreding als verpleegkundige tot de nationale overeenkomst verpleegkundigen - ziekenfondsen

I. Uw gegevens :

Uw naam en voornaam :
Uw RIZIV-nummer :
Uw e-mail : <i>(mailadres waarop we u mogen contacteren)</i>
Uw hoofdwerkadres : <i>(Adres waar u uw hoofdactiviteit als verpleegkundige verricht + in voorkomend geval de naam van de onderneming als u in een inrichting werkt)</i>	Straat, nr., bus : Postcode, gemeente : Naam onderneming :

II. Uw verklaring :

Door dit toetredingsformulier te ondertekenen, verklaar ik dat de ingevulde gegevens correct zijn en dat ik niet toetreed tot de nationale overeenkomst verpleegkundigen – ziekenfondsen (*).

Datum :

Handtekening :

[Elektronisch ondertekenen](#) of afdrukken, ondertekenen en inscannen.

(* De volledige tekst van de nationale overeenkomst tussen de verpleegkundigen en de verzekeringsinstellingen, evenals andere info over de uitoefening van uw beroep vindt u op onze website www.riziv.be > Professionals > Verpleegkundigen

III. Hoe opsturen ?

Via aangetekende brief:

RIZIV, Dienst voor geneeskundige verzorging
Team verpleegkundigen
Galileelaan 5/01 – 1210 Brussel