



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 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 ?

Bij voorkeur via -mail (ingescand document) : nursenl@riziv-inami.fgov.be

Of

Via de post :

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