Hospitalia
AMBULATOIRE

DEMANDE D'INTERVENTION

HOSPITALIA AMBULATOIRE

Nom :

Prénom :

Adresse : N° Bte

Code postal : Localité :

Date de naissance :

N° client :

Mutualité : .....

Apposez ici une vignette de la mutualité

A COMPLETER PAR L'ASSURE			A COMPLETER PAR SMA
Type de frais ambulatoires (prestations, médicaments, prothèses)*	**Date prestation**	**Raison des frais ambulatoires** (pour quelle affection/maladie ?)	**Décision du Conseiller Médical SMA**

Ce document est réservé aux membres affiliés à Hospitalia Ambulatoire avec limitations.
* Joindre les preuves des frais ambulatoires : attestations de soins donnés, attestation BVAC, factures.

Certifié sincère et véritable,
Date et signature de l'assuré :

J'accepte que la SMA MLOZ Insurance prenne directement contact avec ma mutualité ou l'Union Nationale des Mutualités Libres (MLOZ) en vue d'optimaliser mes remboursements sur la base des données qu'elles ont reçues dans le cadre de l'assurance obligatoire et complémentaire.
Je déclare être au courant que toute fausse déclaration de ma part m'exposera aux sanctions telles que décrites dans les statuts de la SMA (exclusion) ainsi qu'à des sanctions pénales. Je suis conscient(e) que toute fausse déclaration constitue un faux en écriture, une tentative d'escroquerie et escroquerie pénalement punissable.

Conformément au Règlement Européen du 27 avril 2016 sur la Protection des Données (RGPD), vos données seront traitées par la SMA MLOZ Insurance, qui agit en tant que responsable de traitement et par votre mutualité, en tant qu'agent et sous-traitant de cette dernière, pour la gestion de vos contrats d'assurance. Notre politique en matière de vie privée (« Disclaimer ») est disponible via le lien suivant : https://www.mloz.be/fr/privacyMLOZInsurance ou sur demande par courrier.

Société mutualiste d'assurances (SMA) «MLOZ Insurance» agréée sous le n° de code OCM 750/01 pour les branches 2 et 18, auprès de l'Office de contrôle des mutualités et des unions nationales de mutualités - Avenue de l'Astronomie 1 - 1210 Bruxelles - Siège social : route de Lennik 788A - 1070 Bruxelles - Belgique - (RPM Bruxelles) • N° d'entreprise : 422.189.629 • Editeur responsable : X. Brenez