



Compléter ci-dessous ou apposer une vignette :

Nom / prénom du demandeur

Numéro d'assuré (ou numéro national)

Rue et n°

Code postal et ville

Pays

Compléter ci-dessous :

Date de naissance

N° de téléphone

N° de fax

E-mail:

Membre de la

MC Verviers-Eupen

MC Liège

- J'autorise la MC à transmettre mes données personnelles à l'AOK Rheinland/Hamburg.
- Je suis conscient que la Carte Santé eIZOM est un service exclusif de la MC (Verviers-Eupen et Liège) et de l'AOK Rheinland/Hamburg. Je m'engage donc à traiter uniquement avec la MC et l'AOK dans le cadre des prestations IZOM reçues en Allemagne grâce à la Carte Santé eIZOM.
- J'ai reçu la brochure d'explications du fonctionnement de la Carte Santé eIZOM.

- La Carte Santé eIZOM n'est valable qu'aux conditions suivantes :
 - Etre membre de la MC Verviers-Eupen ou Liège
 - Etre en ordre d'affiliation
 - Résider en Province de Liège
 - Etre assujetti(e) à l'assurance obligatoire en Belgique
- Si je ne respecte plus les conditions ci-dessus, ma carte sera désactivée
- En cas de changement dans ma situation, j'en avertirai immédiatement la MC. automatiquement et avec effet immédiat.

Lieu, date

Signature du demandeur ou du représentant légal

Formulaire à remettre au choix dans l'un de nos points de contact, dans notre service frontalier de La Calamine, dans l'une de nos boîtes aux lettres ou à transmettre par courrier à l'adresse suivante : MCVE – Service Frontalier – Place de l'Eglise 32 – 4720 La Calamine