

DEMANDE / DECLARATION CONCERNANT LA CARTE SIS



Je soussigné(e) N.N.

A. Demande une nouvelle carte SIS pour moi
 pour N.N.
(personne à charge)

pour la raison suivante :

perte de la carte actuellement en circulation à mon nom 01
 vol 02
 destruction - veuillez décrire brièvement la raison d'endommagement de la carte 03/06

.....
 non réception 08/10
 je suis NON-ASSUJETTI à l'assurance maladie belge mais j'habite en Belgique. 11
Je désire recevoir une carte SIS (qualité 117)

autre motif :
.....

Au cas où je retrouverais cette carte, je m'engage à la remettre à ma mutualité. Cette carte sera de toute façon inutilisable puisque lors de la demande d'une nouvelle, l'ancienne est annulée.

La somme de 2,50 € euros a été perçue oui (code 100)
 non

L'attestation d'assuré social a été délivrée oui
 non

Date :
Signature :

B. Déclare ne pas avoir retrouvé la carte SIS de
N.N. , décédé le ____ / ____ / _____.

Date :
Signature :
Qualité du déclarant par rapport à la personne décédée :
.....