|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Aanvraag tot verandering van zorgkas | | | | | | | | | | | | | | VSB-01-231107 |
|  | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Departement Zorg** | | | | | | | | | | | | | *In te vullen door de zorgkas*  ontvangstdatum | |
|  | |
|  | |
|  | *Waarvoor dient dit formulier?*  *Met dit formulier kunt u van zorgkas veranderen. Als u de aanvraag uiterlijk voor 5 december indient, verandert u op 1 januari van het daaropvolgende jaar van zorgkas.*  **Aan wie bezorgt u dit formulier?**  *U bezorgt dit formulier aan de zorgkas waarbij u zich wilt aansluiten.* De contactgegevens van de zorgkassen kunt u vinden op <https://www.vlaamsesocialebescherming.be/de-zorgkassen>. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | **Vul uw persoonlijke gegevens in.**  ***Het rijksregisternummer vindt u op de achterkant van uw identiteitskaart.*** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | voor- en achternaam | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | straat en nummer | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | postnummer en gemeente | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | telefoonnummer | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | e-mailadres *(facultatief)* | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | geboortedatum | | dag |  | | maand | |  | jaar | | |  |  | | |
|  | rijksregisternummer | |  | |  |  |  |  |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Bij welke zorgkas bent u momenteel aangesloten? | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | CM-Zorgkas Vlaanderen | | | | | | | |  | Neutrale Zorgkas Vlaanderen | | | | |
|  |  | Solidaris Zorgkas | | | | | | | |  | Zorgkas van de Liberale Ziekenfondsen | | | | |
|  |  | Zorgkas van de Onafhankelijke Ziekenfondsen | | | | | | | |  | Vlaamse Zorgkas | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Bij welke zorgkas wilt u zich aansluiten? | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | CM-Zorgkas Vlaanderen | | | | | | | |  | Neutrale Zorgkas Vlaanderen | | | | |
|  |  | Solidaris Zorgkas | | | | | | | |  | Zorgkas van de Liberale Ziekenfondsen | | | | |
|  |  | Zorgkas van de Onafhankelijke Ziekenfondsen | | | | | | | |  | Vlaamse Zorgkas | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | **Vul de onderstaande verklaring in.** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ik geef de toestemming aan het Agentschap voor Vlaamse Sociale Bescherming om mijn gegevens over de aansluiting mee te delen aan de nieuwe zorgkas. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | datum | | dag |  | | maand | |  | jaar | | |  |  | | |
|  | handtekening | |  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Privacywaarborg |
|  | |
| 5 | De zorgkas verwerkt uw persoonsgegevens om uw aansluiting in orde te brengen, en slaat ze op in een centraal gegevensbestand. De gegevens worden aan het Agentschap voor Vlaamse Sociale Bescherming bezorgd op grond van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming.  Als u niet wilt dat de zorgkas uw gegevens verwerkt, kunt u dat melden aan de zorgkas. In dat geval kan de zorgkas u helaas niet aansluiten. U kunt ook altijd vragen aan de zorgkas welke persoonsgegevens ze verwerkt en u kunt ze laten verbeteren. Bent u het niet eens met de manier waarop uw gegevens verwerkt worden, dan kunt u zich wenden tot de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer/Gegevensbeschermingsautoriteit (Drukpersstraat 35, 1000 Brussel).  Ons beleid op het vlak van gegevensverwerking vindt u op  http://www.vlaamsesocialebescherming.be/privacy-en-gegevensuitwisseling. |