

Formulier wijziging rekeningnummer arts

//////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////

|  |
| --- |
| Waarvoor dient dit formulier?Met dit formulier informeer je Opgroeien over een wijziging van je rekeningnummer. Je vraagt deze wijziging aan door het invullen van dit formulier.Waar kan je terecht voor meer informatie?Voor meer informatie kan je contact opnemen met je klantenbeheerder. De contactgegevens vind je terug op de laatste pagina van het formulier. Aan wie bezorg je dit formulier?Je bezorgt dit formulier per e-mail aan Opgroeien. De contactgegevens vind je op de laatste pagina van dit formulier.Aan welke voorwaarden moet je formulier voldoen?Het formulier moet volledig ingevuld en ondertekend zijn. |

//////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////

# Identificatiegegevens

|  |  |
| --- | --- |
| naam  |       |
| voornaam |       |
| geboortedatum |    /    /       |
| rijksregisternummer |              |
| RIZIV-nummer |   |  |       |  |    |  |     |  |
|  telefoonnummer  |        |
|  e-mailadres  |        |

# Wijziging rekeningnummer

Vorig rekeningnummer

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ondernemingsnummer |      | . |     | . |     |  |
| rechtsvorm/type entiteit |       |
| maatschappelijke naam |       |
| IBAN van de onderneming |      |  |      |  |      |  |      |  |

Nieuw rekeningnummer

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ondernemingsnummer |      | . |     | . |     |  |
| rechtsvorm/type entiteit |       |
| maatschappelijke naam |       |
| adres[[1]](#footnote-1):straat en nummer |       |
| adres:postcode en gemeente |       |
| e-mailadres[[2]](#footnote-2) |       |
| IBAN van de onderneming |      |  |      |  |      |  |      |  |

# Ondertekening

Ik verklaar dat deze aanvraag echt en volledig is

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| datum | dag |    | maand |    | jaar |      |  |
| handtekening |       |
| voor- en achternaam |       |

**Bezorg dit formulier aan Opgroeien**

Opgroeien

Team Voorzieningenbeleid

Klantenmanagement artsen en consultatiebureaus

Hallepoortlaan 27
1060 BRUSSEL

E-mail:

als consultatiebureau-arts: cbartsen@kindengezin.be

als evaluerend arts: evartsen@kindengezin.be

1. Dit is het adres van de maatschappelijke zetel. Ben je een natuurlijk persoon? Dan is dit jouw domicilieadres. [↑](#footnote-ref-1)
2. Dit is een e-mailadres van de ‘financieel contactpersoon’: naar dit adres worden de betaalbrieven opgestuurd [↑](#footnote-ref-2)