

FORMULAIRE DE DEMANDE EXERCICE
Régime d'avantages sociaux pour les pharmaciens
A l'attention de l'INAMI, Service des soins de santé, Av. de Tervuren 211, 1150 Bruxelles

☎ : 02/739.77.42

Je, soussigné(e), (nom et prénom) ai exercé durant l'exercice la fonction de pharmacien en qualité de/en :

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Titulaire propriétaire | <input type="checkbox"/> Titulaire non propriétaire | <input type="checkbox"/> Conjoint-aidant |
| <input type="checkbox"/> Adjoint | <input type="checkbox"/> Remplaçant | <input type="checkbox"/> Pharmacien-biologiste |
| <input type="checkbox"/> Indépendant | <input type="checkbox"/> Salarié | |
| <input type="checkbox"/> Officine publique n° | <input type="checkbox"/> Officine hospitalière n° | |

Renseignements concernant le demandeur

Adresse privée :	Date de naissance :
Code postal/Commune :	Numéro registre national :
Numéro INAMI :	Officine actuelle n° :
Adresse prof.actuelle :	Code postal/commune :
Fonction actuelle :	Depuis le :
☎ prof. :	☎ privé :

Si d'application :

Je bénéficie de la pension légale de retraite depuis

J'ai fait l'objet d'une suspension, condamnation ou interdiction. Si oui, période :

(A.R. 18/03/1971 - art. 4 bis)

Renseignements concernant le contrat d'assurance

Cachet de la compagnie d'assurance :

Caisse de pension ou compagnie d'assurance :

Numéro du contrat :

Nature du contrat (A.R. 18-03-71 – art. 1) :

Date de prise d'effet du contrat :

Date d'expiration éventuelle :

Le soussigné s'interdit d'apporter au contrat une modification quelconque qui serait contraire aux dispositions de l'arrêté royal du 18.03.1971 précité et aux instructions qui en découlent et déclare qu'un contrat d'assurance a été conclu aux conditions fixées par l'arrêté royal du 18 mars 1971 instituant un régime d'avantages sociaux et demande le bénéfice du statut social conformément à l'article 7 de la Convention nationale entre les pharmaciens et les organismes assureurs .

Je prie dès lors le Service des soins de santé de l'INAMI de verser à
le montant de la cotisation fixée au compte bancaire
Fait à, le

Signature
précédée de la mention «lu et approuvé»