



Remettez ce formulaire dûment complété à votre agence locale ou envoyez-le à:

Mutualité Libre Partena
Sluisweg 2 bte 1 - 9000 Gent

Davantage d'informations?
www.partena-mutualite.be - vi@partena-mutualite.be

Madame, Monsieur,

Veillez trouver, ci-dessous, un formulaire destiné à l'obtention de l'indemnité relative aux périodes de congé de naissance.

Pour autant que la mère de l'enfant ne soit pas inscrite auprès de notre mutualité, nous vous demandons de joindre à cette demande, une copie de l'acte de naissance.

Dès réception de votre demande, nous vous ferons parvenir une feuille de renseignements, à compléter par vous et par votre employeur et à nous renvoyer après l'expiration des jours de congé de naissance.

Sur la base de la feuille de renseignements complétée, la mutualité vérifiera votre droit à l'indemnité.

Votre Mutualité.

FORMULAIRE DE DEMANDE POUR LE BENEFICE DE L'INDEMNITE DURANT UNE PERIODE DE CONGE DE NAISSANCE

Nom, Prénom :

Numéro d'inscription : 526 /

Numéro national:

Demande, par la présente, le bénéfice de l'indemnité qui est octroyée pour un congé de naissance

- Relatif à la naissance de :
- Né(e) le :
- La mère de mon enfant est aussi inscrite auprès de la Mutualité PARTENA-OZV Son numéro de registre national est le :
- La mère de mon enfant n'est pas inscrite auprès de la Mutualité PARTENA-OZV. Je joins en annexe, une copie de l'acte de naissance

Date :

Signature,