

Formulaire de procuration



Comment renvoyer?

Transmettez-nous le document **de manière numérique** : www.helan.be/personne-de-contact et nous le recevrons directement.

Ou envoyez-le **par courrier** à la Helan Mutualité libre, Boomsesteenweg 5, 2610 Wilrijk.

Je soussigné(e) (donnant la procuration) :

Nom *
Prénom *
Adresse e-mail *
Téléphone/GSM *
Numéro de Registre national *

Donne, par la présente, procuration à la personne mentionnée ci-dessous pour agir comme personne de contact pour mon dossier de mutualité et mes assurances auprès de la Mutualité Helan :

Nom *
Prénom *
Adresse e-mail *
Téléphone/GSM *
Langue *
Sexe *
Rapport par rapport à la personne donnant la procuration :

Je déclare que les éléments mentionnés sur ce formulaire de procuration l'ont été sincèrement et de bonne foi, et que la personne de contact a été informée qu'elle concourt à la gestion de mon dossier de mutualité et mes assurances.

Signature donneur de procuration :

Date :

* Champs obligatoires