



Solidaris
Sint-Bernardsesteenweg 200
2020 Antwerpen
E voordelen.ant@solidaris.be

CONSULT SEKSUELE ZORGVRAAG

Tegemoetkoming in een consult
seksuele zorgvraag

GEGEVENS VAN DE RECHTHEBBENDE

Kleef hier uw roze klever

VERKLARING CONSULENT SEKSUELE ZORGVRAAG

Naam: Voornaam:
Adres: Telefoon:
..... Erkende dienst:

verklaart dat de bovengenoemde rechthebbende op de volgende datum een consult seksuele zorgvraag genoot:

Datum consult	Aangerekend bedrag	Handtekening consulent
1/...../..... euro

VERKLARING CONSULENT

De consulent verklaart dat
voornaam: naam:
geboortedatum:/...../.....
het consult seksuele zorgvraag heeft betaald.
Afgeleverd in op/...../.....

Handtekening consulent
.....

Solidaris verzamelt en verwerkt persoonsgegevens. Dat doen we om onze taak als ziekenfonds te kunnen uitvoeren, om jouw dossier te beheren en om je op de hoogte te houden van onze diensten en activiteiten.
Het is je recht om te weten welke gegevens we van jou verwerken, om te vragen je gegevens te verbeteren of te wissen, om je te verzetten tegen geautomatiseerde beslissingen en om de verwerking van je gegevens voor direct marketing stop te zetten. Stuur je verzoek aan onze privacyverantwoordelijke naar ons postadres of privacy.ant@solidaris.be

AVV Antw. SB 200