

Débouchons pour les p'tits bouchons A.s.b.l.

Demande d'intervention

Coordonnées du bénéficiaire

| | |
|-------------------|--|
| Nom et Prénom | |
| Date de naissance | |
| Adresse complète | |
| Téléphone/GSM | |
| Email | |

Description du handicap (ou dans le cadre d'une institution, son objet)

| |
|--|
| |
|--|

Handicap consécutif à : une maladie un accident

Description du matériel concerné par un éventuel remboursement

| |
|--|
| |
|--|

Coordonnées de la personne de contact (si différente du bénéficiaire)

| | |
|---------------------------|--|
| Nom et Prénom | |
| Adresse complète | |
| Téléphone/GSM | |
| Email | |
| Lien avec le bénéficiaire | |

☞ Suite au verso

Rue Ravinhay, 42 à B-4030 GRIVEGNEE (Liège)

☎ 04 / 367.66.43 de préférence en soirée

Compte bancaire : FORTIS 001-4304719-32

T.V.A. : BE-0.865.381.837

bouchons@gmail.com

Page 1

Débouchons pour les p'tits bouchons A.s.b.l.

Documents à fournir

| | L'AWIPH | Ma Mutuelle | Mon assurance | Autre |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| J'ai pris contact avec | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| J'ai reçu un refus verbal de | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| J'ai reçu un refus papier de | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Le matériel est partiellement remboursé par | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Merci de joindre une copie de TOUS les documents de refus concernant une demande d'intervention auprès de ces organismes (fortement conseillé pour un traitement rapide) .

| | |
|-----------------------------------|--|
| Nom de ma mutuelle | |
| Nom de mon assureur | |
| Nom d'un autre organisme assureur | |

| | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| Je joins la copie de la facture acquittée du matériel | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Montant de la facture (Hors frais de port) | | € |

Informations bancaires (utilisées uniquement en cas d'acceptation future de votre demande)

| | |
|-------------------------|--|
| N° de compte IBAN | |
| BIC de la banque | |
| Bénéficiaire du compte | |
| Adresse | |
| Communication souhaitée | |

Je certifie que tous les renseignements fournis sont exacts, que j'ai bien reçu et lu le document « marche à suivre » et que j'accepte de m'y conformer.

Date et signature précédées par « lu et approuvé » et suivie du nom et prénom du signataire.

Rue Ravinay, 42 à B-4030 GRIVEGNEE (Liège)

☎ 04 / 367.66.43 de préférence en soirée

Compte bancaire : FORTIS 001-4304719-32

T.V.A. : BE-0.865.381.837

bouchons@gmail.com

