

Individuele materiële bijstand - Formulier schuldoverdracht

Datum:/..../.....

Schuldoverdracht

Tussen de ondergetekenden,
Voor de **begunstigde** van de beslissing,

(Gelieve bij voorkeur een vignet van Solidaris Brabant te klevens, of onderstaande velden in te vullen)

NAAM:
VOORNAAM :
(facultatief) Telefoon: en / of e-mailadres:@.....

Handelend: in mijn persoonlijke naam als begunstigde
 als wettelijk vertegenwoordiger van de begunstigde

en

Voor de **verstrekker**¹,

NAAM:
VOORNAAM:
handelend in hoedanigheid van
vertegenwoordiger van de maatschappij:
geregistreerd bij de KBO onder het nummer

De beslissing van de Regionale Maatschappij van Onderlinge Bijstand – Solidaris Brabant (RMOB–SB) staat een financiële tegemoetkoming toe voor het aanschaffen van het (de) volgend(e) materia(a)l(en) of aanpassen van inrichting – dit tot het aangegeven maximumbedrag:

- euro

Deze schuldoverdracht betreft:

de voorschotfactuur de eindafrekening de volledige factuur

BELANGRIJKE OPMERKING

Deze schuldoverdracht is slechts geldig tot het (de) bedrag(en) die staan vermeld in de beslissing van de BRM-SB. Alvorens dit document te ondertekenen, gelieve u ervan te vergewissen dat u op de hoogte bent van de inhoud van de tussenkomst die betrekking heeft op deze beslissing en de hieronder vermelde bedragen.

In overeenstemming met dit besluit, verzoeken de ondergetekenden, de RMOB-SB het (de) volgend(e) materia(a)l(en) terug te betalen:

.....
.....
.....

hetzij het (de) bedrag(en) die word(t)(en) vermeld in de beschikking van het bedrijf dat het materiaal geleverd heeft op voor een totaalbedrag van euro (voluit geschreven).

Het bedrag van de financiële tussenkomst zal uitbetaald worden op de volgende rekening:

BE □□-□□□□-□□□□-□□□□

geopend op naam van de maatschappij.
Voor echt verklaard

Te op

Voor akkoord
(stempel en handtekening van
de maatschappij)

Voor akkoord
(Handtekening van betrokkene of wettelijk
vertegenwoordiger)

Elk verzoek tot overdracht van schuldvordering dat niet door beide partijen is ondertekend, wordt niet aanvaard. De ondertekenaars verbinden zich ertoe de factuur en dit document, naar behoren ingevuld en ondertekend door beide partijen, uiterlijk binnen 12 maanden (of 24 maanden voor woningaanpassingen en meubilair) [1] vanaf de datum van de overeenkomst, voor te leggen aan de Dienst Gezondheidszorgen van de RMOB - SB Zuidstraat 111, 1000 Brussel. Na deze termijn kan de verzekeringsinstelling de tussenkomst niet meer toestaan. Met betrekking tot de verwerking van uw gegevens en in overeenstemming met de Europese Verordening Gegevensbescherming van 27 april 2016 ("GDPR"), worden uw gegevens verwerkt door Solidaris Brabant voor het Brussels Hoofdstedelijk Gewest als verwerkingsverantwoordelijke. Ons privacybeleid ("Disclaimer") is beschikbaar via de volgende link <https://www.fsmb.be/nl/gebruiksvoorwaarden> of https://www.fsmb.be/sites/default/files/uploads/Charte%20Privay%20SMR%20B%2022.11-300_NL_R_anonymous.pdf, of op aanvraag per post op het volgende adres: Zuidstraat 111, 1000 Brussel.

[1] Art. 22. Tenzij er sprake is van overmacht, zoals bedoeld in artikel 5.226 van het Burgerlijk Wetboek, is de aanvrager verplicht om binnen een redelijke termijn de verzekeringsinstelling of het Multidisciplinair belast met de aanvraag, op de hoogte te

brengen van elke wijziging in één of meer van de voorwaarden die hebben geleid tot het verkrijgen van één van de toegekende tussenkomsten.