

## Demande d'intervention

### Vêtements adaptés à la maladie grave

#### Identification du bénéficiaire

Collez une vignette  
ou remplissez les champs ci-dessous

Matricule : 506/

Registre national :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

#### Documents à fournir à la mutuelle

Afin d'obtenir un remboursement, cette demande d'intervention doit être complétée soit par le fournisseur soit par le bénéficiaire et s'accompagner de la preuve d'achat (copie de facture ou reçu) indiquant clairement le type de fourniture, le nom du bénéficiaire, la date d'achat et le montant payé.

Retrouvez toutes les conditions de remboursement sur notre site internet  
[www.omnimut.be](http://www.omnimut.be)

#### Déclaration sur l'honneur

Je soussigné, déclare que l'achat repris sur la facture en annexe a bien été effectué dans le cadre d'un traitement du cancer, de la maladie de Crohn ou de stomie.

Date : .....

Signature ou cachet du fournisseur ou du bénéficiaire (\*) barrer la(les) mention(s) incorrecte(s) :