



Formulaire pour communiquer vos données financières pour une intervention INAMI

I. Informations préalables

- Via ce formulaire vous communiquez vos données financières dont nous avons besoin pour pouvoir verser votre/vos interventions. Vous pouvez utiliser le formulaire pour **communiquer** vos données pour la **première fois** ou pour **modifier** les données que vous aviez déjà communiquées précédemment.
- Plus d'infos ? Consultez notre site internet : www.inami.fgov.be > Professionnels > Info pour tous > [Communiquez-nous vos données financières.](#)

II. Vos données

Votre numéro INAMI	
Votre nom et prénom	
Votre adresse e-mail	
Votre numéro de téléphone	

III. Interventions concernées par les données financières transmises via ce formulaire

- Toutes les interventions auxquelles j'ai droit
- Uniquement les interventions suivantes :

IV. Vos données financières

Numéro de compte	
Date à partir de laquelle nous pouvons utiliser ces données	

V. Destinataire fiscal associé à ce numéro de compte

Personne physique (vous ou un tiers)

NOM et prénom

Numéro de registre national

Personne morale

Numéro BCE

VI. Votre déclaration

Par la signature du présent formulaire, je déclare que les renseignements communiqués sont corrects.

Date :

Signature :

VII. Comment envoyer ce formulaire ?

Par recommandé à

INAMI, Service des soins de santé
Direction KLAVVIDT-DIDS (+ mentionnez votre groupe professionnel)
Avenue Galilée 5/01
1210 Bruxelles