RELEVE DES FRAIS MEDICAUX

(Joindre les justificatifs)

Concerne: Votre référence :
Notre référence :
N° Police :
Sinistre du :

Nom de l'assuré :

Pièce n°	Nature des frais (pharmacie, note honoraires du médecin, factures hôpital,…)	Date	Montant payé (€)	Intervention mutuelle (€)	Solde (€)

Privacy notice

En qualité de responsable du traitement, nous mettons tout en œuvre pour traiter vos données à caractère personnel de manière sûre et intègre, et cela en conformité avec la réglementation en vigueur en matière de vie privée, et plus particulièrement avec le RGPD, Règlement général sur la protection des données (Règlement EU n° 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE). Vous pouvez obtenir tous les détails relatifs à notre politique Vie Privée sur notre site : https://www.arces.be/privacy

ARCES
MARQUE DE P&V ASSURANCES SCRL

www.arces.be | info@arces.be
Entreprise d'assurance agréée sous le n° de code 0058
TVA BE 0402 236 531 - RPM Bruxelles
IBAN BE20 0682 3473 3256 | BIC GKCCBEBB

SIÈGE SOCIAL
Rue Royale 151
1210 Bruxelles

SIÈGE NAMUR
Route de Louvain-la-Neuve, 10 bte 1
5001 Namur
Tél : +32 81 35 42 00
Fax : +32 81 35 42 01

SIÈGE ANVERS
Desguinlei, 92
2018 Anvers
Tel : +32 3 259 19 70
Fax : +32 3 259 19 71