|  |
| --- |
| ***Annexe 22 ~ Lettre à Ethias – Demande d’intervention dans le cadre d’une maladie grave*** |

Votre nom + n° BCE + RN

Adresse, Code postal Ville | Téléphone | E-mail

Ethias

BP 10037

1070 Bruxelles

avocatsbe.sinistres@ethias.be

Date

Madame, Monsieur,

*Concerne : Demande d’intervention pour des frais médicaux dans le cadre de la garantie « maladie grave ».*

*Vos Réf. : Assurance collective « soins de santé » de l’Ordre Français des Avocats du Barreau de Bruxelles.*

Je suis atteint(e) d’une maladie grave répertoriée dans les conditions générales de l’assurance sous rubrique.

Par la présente, je sollicite l’intervention d’Ethias pour mes soins de santé en lien avec ma maladie.

Vous trouverez en annexe de la présente :

* Le formulaire relatif à la déclaration de ma maladie grave afin de pouvoir bénéficier d’une intervention dans mes soins de santé ;
* Les factures originales pour les soins médicaux ;
* Un relevé des prestations soins de santé de la mutuelle.

Je vous en souhaite bonne réception.

Pourriez-vous accuser réception de la présente.

Je reste naturellement à votre disposition pour toutes informations ou démarches complémentaires.

Je vous remercie de l’attention que vous porterez à ma demande.

Dans l’attente d’une réponse de votre part, je vous prie de croire, Madame, Monsieur, à l’expression de mes sentiments distingués.

Votre nom