



beëindiging van lidmaatskap

Aanwysings:

- Voltooi asseblief die vorm volledig en onderteken dit.** Stuur die vorm terug aan Medihelp, Posbus 26004, ARCADIA, 0007. U kan dit ook na **012 336 9532** faks of na **membership@medihelp.co.za** e-pos.
- Indien u lidmaatskap weens 'n verandering in werkgewer beëindig moet word, maar u wil 'n lid van Medihelp bly, skakel asseblief ons Oproepsentrum by **086 0100 678** om te reël dat u lidmaatskap voortgaan, sowel as vir die betaling van u maandelikse ledegeld per debietorder.

Lidmaatskapbesonderhede

Lidnummer	<input type="text"/>	ID nummer van lid	<input type="text"/>
Van	<input type="text"/>	Voorletters	<input type="text"/>
E-posadres	<input type="text"/>	Selfoon No	<input type="text"/>

Besonderhede van lidmaatskapbeëindiging

Medihelp moet vooraf van lidmaatskapbeëindiging in kennis gestel word, en dié datum mag nie vroeër wees nie as die datum waarop Medihelp die versoek ontvang.

Beëindigingsdatum (laaste dag van lidmaatskap)

Die hoofrede vir die beëindiging (dui asseblief met 'n X aan en merk slegs een opsie):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Afhanklike op my gade se Medihelp-lidmaatskap | <input type="checkbox"/> Ek emigreer/werk in buiteland |
| <input type="checkbox"/> Ek is werkloos/afgelê | <input type="checkbox"/> Ek sluit by my gade se mediese skema aan |
| <input type="checkbox"/> Hospitaalbybetalings | <input type="checkbox"/> Teleurstellende kliëntediens |
| <input type="checkbox"/> Limiete is nie toereikend nie | <input type="checkbox"/> Voordele-opsieverwisseling word nie toegelaat nie |
| <input type="checkbox"/> Die voordele spreek nie my behoeftes aan nie | <input type="checkbox"/> Nuwe werkgewer – verpligtende mediese skema |
| <input type="checkbox"/> My werkgewer het van mediese skema verander | <input type="checkbox"/> Nie bekostigbaar nie |
| <input type="checkbox"/> Ek wil nie beperk wees tot netwerke nie (Necesse-/Dimension Prime Netwerk-opsies) | |
| <input type="checkbox"/> Ek is nie tevrede met die netwerkdokters nie (Necesse-/Dimension Prime Netwerk-opsies) | |

*Indien u by 'n ander mediese skema aansluit – Naam Voordele-opsie

Handtekening van Lid

Datum