

Machtigingsformulier Naastenverstrekking



Met dit formulier kunt je een ander machtigen om jouw zorgverzekeringszaken te regelen. Wilt je meerdere personen machtigen? Vul dan per persoon een Machtigingsformulier in.

! Zorg dat u dit document opslaat op uw computer voordat u begint met het invullen.

1. Mijn gegevens

Voorletter(s) Tussenvoegsel(s) Achternaam

Geboortedatum (dd-mm-jjjj)

Man Vrouw

Klantnummer

2. Ik machtig

Voorletter(s) Tussenvoegsel(s) Achternaam

Geboortedatum (dd-mm-jjjj)

Man Vrouw

Adres

Postcode Woonplaats

Soort relatie van een gemachtigde tot jou: (bijvoorbeeld je echtgenoot, jouw kind of jouw buurvrouw)

Ik geef gemachtigde toestemming om, naast mijn persoonlijke gegevens, onderstaande gegevens in te zien en te wijzigen.

Let op! Kruis tenminste één van de opties aan.

Gezondheidsgegevens (zoals vergoedingen, medicijngebruik, zorgkosten)

Financiële gegevens (zoals eigen risico, betalingsregeling, rekeningnummer)

Wij nemen alleen volledig ingevulde formulieren in behandeling.

Ik wil mijn post ontvangen op het adres van de gemachtigde.

Let op! Als jouw postvoorkeur ingesteld staat op digitaal, ontvangt je jouw post altijd online.

3. Akkoord en ondertekening

Met de ondertekening van dit formulier verklaart je de ingevulde gegevens op dit formulier volledig en naar waarheid te hebben ingevuld.

Deze toestemming is maximaal geldig tot 3 jaar na beëindiging van de verzekering. Je kunt te allen tijde de machtiging stopzetten.

Wij gebruiken deze gegevens uitsluitend voor de identificatie van de gemachtigde, wanneer deze contact met ons opneemt.

Je verklaart hiermee dat je instemming geeft om de gegevens van de gemachtigde aan ons te verstrekken. Ben je niet in staat te ondertekenen? Dan ontvangen wij graag aanvullende documenten waaruit dit blijkt.

Datum (dd-mm-jjjj)

Plaats

Jouw handtekening

Formulier versturen

Via www.vgzbewuzt.nl/doc. Als bijlage soort kies je Naastenverstrekking.

Of per post naar:

VGZbewuzt

Polisadministratie

Postbus 25210

5600 RS Eindhoven