

Machtigingsformulier Naastenverstrekking

Met dit formulier kunt u een ander machtigen om uw zorgverzekeringszaken te regelen.
Wilt u 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 u: (bijvoorbeeld uw echtgenoot, uw kind of uw 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 uw postvoorkeur ingesteld staat op digitaal, ontvangt u uw post altijd online.

3. Akkoord en ondertekening

Met de ondertekening van dit formulier verklaart u 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. U kunt te allen tijde de machtiging stopzetten.

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

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

Datum (dd-mm-jjjj)

Plaats

Uw handtekening

Formulier versturen

Via www.vgz.nl/izz/doc. Als bijlage soort kiest u Naastenverstrekking.

Of per post naar:

De IZZ Zorgverzekering door VGZ

Polisadministratie

Postbus 25210

5600 RS Eindhoven