

Machtigingsformulier

Met dit formulier machtigt u een ander om uw zorgverzekeringszaken te regelen.
Wilt u meerdere personen machtigen? Vul dan per persoon een machtigingsformulier in.

Mijn gegevens (volmachtgever):

Voorletters	<input type="text"/>	Achternaam	<input type="text"/>
Voornaam	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	
Geboortedatum	<input type="text"/>	Polisnummer	<input type="text"/>
Straat	<input type="text"/>	Huisnummer	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>	Woonplaats	<input type="text"/>
E-mailadres	<input type="text"/>		

Ik machtig (gevolmachtigde):

Voorletters	<input type="text"/>	Achternaam	<input type="text"/>
Voornaam	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	
Geboortedatum	<input type="text"/>		
Straat	<input type="text"/>	Huisnummer	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>	Woonplaats	<input type="text"/>
E-mailadres	<input type="text"/>		
Relatie tot verzekerde	<input type="text"/>		

Ik geef gevolmachtigde toestemming om mijn belangen te behartigen als het gaat om mijn zorgverzekering.

Dat houdt in dat de gevolmachtigde:

- | | |
|---|---|
| <p>1. telefonisch en schriftelijk informatie mag inwinnen over:</p> <ul style="list-style-type: none"> - de inhoud van mijn zorgverzekering; - mijn persoonlijke gegevens; - mijn medische gegevens; - mijn financiële gegevens. | <p>2. wijzigingen mag aanbrengen in:</p> <ul style="list-style-type: none"> - mijn polis; - mijn persoonlijke gegevens; - mijn betaalwijze, waaronder eigen risico, eigen bijdrage en premie. |
|---|---|

De machtiging geldt niet voor het inloggen in Mijn Salland. Dat kan alleen de volmachtgever zelf met DigiD.

Machtiging intrekken?

Dat kan op elk moment. Kijk op onze website voor de contactmogelijkheden.

Plaats	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<i>Handtekening volmachtgever</i>

Datum	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<i>Handtekening gevolmachtigde</i>