

Machtigingsformulier contactpersoon Zorg in Natura



Met dit formulier machtigt u iemand tot het opvragen van uw gegevens over uw Zorg in Natura. Om deze machtiging vast te kunnen leggen, is het belangrijk dat u alle gegevens hieronder invult. Onvolledige ingevulde formulieren kunnen wij niet in behandeling nemen. Het formulier kunt u digitaal invullen en ondertekenen. Wilt u het formulier liever uitprinten en met pen invullen? Gebruik dan een blauwe of zwarte pen en gebruik blokletters.

1 Voor wie is dit formulier?

Heeft u een wettelijk vertegenwoordiger?

Een wettelijk vertegenwoordiger is een ouder/voogd (minderjarigen), curator, mentor of bewindvoerder.

Ja U hoeft dit formulier niet in te vullen. Uw wettelijk vertegenwoordiger is uw contactpersoon

Heeft u een curator, mentor of bewindvoerder? Stuur dan een kopie van de rechtbankbeschikking op.

Nee Ga verder naar de volgende vraag.

2 Mijn gegevens

Voorletter(s) Tussenvoegsel Man Vrouw Achternaam
Geboortedatum - - Burgerservicenummer

Straatnaam Huisnr. Toevoeging
Postcode Woonplaats

3 Ik machtig

Voorletter(s) Tussenvoegsel Man Vrouw Achternaam
Geboortedatum - -

Straatnaam Huisnr. Toevoeging
Postcode Woonplaats

Telefoon (thuis) Telefoon (mobiel)

E-mail adres

Wat is uw relatie tot de gemachtigde?

Tot het opvragen van mijn: Financiële gegevens, medische gegevens en persoonlijke gegevens.

En tot het wijzigen van mijn: Contactgegevens.

4 Wijzigen correspondentieadres

Wilt u met deze machtiging ook het correspondentieadres wijzigen?

Ja verstuur de correspondentie in de toekomst naar mijn gemachtigde.

Ja verstuur de correspondentie in de toekomst naar een ander adres, namelijk:

Straatnaam Huisnr. Toevoeging

Postcode Woonplaats

Nee de correspondentie wordt alleen verstuurd naar mijn woonadres.

5 Ondertekening

Zonder handtekening van uzelf en de gemachtigde, is dit formulier niet geldig.

Datum - -

Mijn handtekening

Handtekening gemachtigde

Stuur het volledig ingevulde en ondertekende formulier per e-mail naar zorgadvieswiz@menzis.nl

Heeft u het formulier uitgeprint en met pen ingevuld? Dan kunt u het formulier opsturen naar: Menzis Zorgkantoor, t.a.v. Zorgadvies, Postbus 75000, 7500 KC Enschede