



## Toestemmingsformulier

Vul dit formulier in en upload het in een livechat.

Met dit formulier kun je een ander machtigen om je zorgverzekeringszaken te regelen.

### Aanvrager

Voorletter(s) en achternaam

Geboortedatum

Verzekerdnummer

Straat en huisnummer

Postcode en woonplaats

### Gemachtigde (Persoon die toestemming krijgt)

Voorletter(s) en achternaam

Geboortedatum

Man\*

Vrouw\*

Straat en huisnummer

Postcode en woonplaats

Telefoonnummer

E-mailadres

Verzekerd (geweest) bij VinkVink: ja\*    nee\*    Verzekerdnummer

### Toestemming (maak een keuze)

Ik geef gemachtigde toestemming om, naast mijn persoonlijke gegevens (NAW), ook onderstaande gegevens op te vragen en/of te wijzigen.

Financiële gegevens (zoals vragen over eigen risico, betalingsregeling, rekeningnummer)

Gezondheidsgegevens en Financiële gegevens (zoals vragen over vergoedingen, medicijngebruik, zorgkosten, eigen risico, betalingsregeling, rekeningnummer)

### Correspondentie ontvangen (maak een keuze)

Mijn correspondentie blijf ik zelf ontvangen.

Gemachtigde ontvangt de correspondentie van mij op zijn/haar (e-mail) adres.

Gezondheidsgegevens sturen we alleen per post aan gemachtigde (deze informatie wordt nooit per e-mail of telefonisch gegeven).

### Ondertekening

Ik geef toestemming aan bovengenoemde gemachtigde om de door mij aangegeven gegevens op te vragen en/of te wijzigen.

Gemachtigde mag via chat mijn gegevens opvragen. De machtiging blijft doorlopen totdat deze wordt ingetrokken.

Datum

Handtekening Aanvrager