Toestemmingsformulier

Vul dit formulier in en stuur het op naar HEMA.
Ons adres is: Postbus 75000, 7500 KC Enschede

Met dit formulier kunt u een ander machtigen om uw zorgverzekeringszaken te regelen.

Aanvrager

Voorletter(s) en achternaam _____

Geboortedatum __ __ __ __ __ __ __ __ Verzekerdennummer __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

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 HEMA: __ ja* __ nee* Verzekerdennummer __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

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 telefonisch, schriftelijk of via e-mail mijn gegevens opvragen. De machtiging blijft doorlopen totdat deze wordt ingetrokken.

Datum __ __ __ __ __ __ __ __

Handtekening Aanvrager

Menzis Zorgverzekeraar N.V. is risicodrager voor de HEMA Basisverzekering
Menzis N.V. is risicodrager voor de HEMA Aanvullende- en Tandverzekeringen
Menzis Zorgverzekeraar N.V.(KVK 50544810), Menzis N.V. (KVK 50544101)

* Aankruisen wat van toepassing is

FO.6041.0221 II