

Machtigingsformulier voor bezwaarprocedure

Vul dit formulier helemaal in met blauwe of zwarte pen en in blokletters.

Ons kenmerk

Ik,

Voorletter(s)

 Voorvoegsel (s) Achternaam

Straatnaam

 Huisnr. Toevoeging

Postcode

 Woonplaats

Telefoon

Geboortedatum

 - - Man Vrouw Burgerservicenummer

E-mailadres

geef toestemming aan

Voorletter(s)

 Voorvoegsel (s) Achternaam

Straatnaam

 Huisnr. Toevoeging

Postcode

 Woonplaats

Telefoon

Geboortedatum

 - - Man Vrouw Burgerservicenummer

E-mailadres

om namens mij de gehele bezwaarprocedure tegen de beschikking te voeren.

Ondertekening

Naam

Plaats

Datum

 - -

Handtekening

Let op: Controleer of u alles en volledig heeft ingevuld.

Stuur het volledig ingevulde en ondertekende formulier naar Zilveren Kruis Zorgkantoor.

Dit kan door het formulier online te versturen via [zk.nl/zorgkantoor/contact](https://www.zilverenkruis.nl/zorgkantoor/contact). Klik dan op 'naar document opsturen'.

Of stuur het formulier naar Zilveren Kruis Zorgkantoor, Postbus 353, 8000 AJ Zwolle.

Wij verwerken uw persoonlijke gegevens in overeenstemming met het privacystatement (<https://www.zilverenkruis.nl/zorgkantoor/klanten/over-zilveren-kruis-zorgkantoor/privacy>) van Zilveren Kruis.

Hierin leest u hoe wij omgaan met uw persoonsgegevens en welke rechten u heeft.