

## Machtigingsformulier voor bezwaarprocedure

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

Ons kenmerk

### Ik,

Voorletter(s)	Tussenvoegsel	Achternaam	
Straatnaam		Huisnummer	Toevoeging
Postcode	Woonplaats		
Geboortedatum	Burgerservicenummer		
Telefoonnummer		E-mail adres	

### geef toestemming aan

Voorletter(s)	Tussenvoegsel	Achternaam	
Straatnaam		Huisnummer	Toevoeging
Postcode	Woonplaats		
Geboortedatum	Burgerservicenummer		
Telefoonnummer		E-mail adres	

om namens mij de gehele bezwaarprocedure tegen de beschikking

te voeren.

### Ondertekening

Naam

Plaats

Datum (DD/MM/JJJJ)

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://zk.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 ([zk.nl/privacy](https://zk.nl/privacy)) van Zilveren Kruis. Hierin leest u hoe wij omgaan met uw persoonsgegevens en welke rechten u heeft.