Gegevens (wettelijk) vertegenwoordiger

Met dit formulier geeft u de gegevens door van uw vertegenwoordiger die toegang krijgt tot uw gegevens in het PGB Portaal. Om de juiste gegevens door te geven is het belangrijk dat u alle gegevens hieronder vult. Wilt u dit formulier in blokletters met blauwe of zwarte pen invullen?

1 Mijn gegevens

Voorletter(s) | Tussenvoegsel | Achternaam

Geboortedatum (dd-mm-jjjj) | ☐ Man ☐ Vrouw | Burgerservicenummer

Straatnaam | Huisnr. | Toevoeging

Postcode | Woonplaats

2 Gegevens vertegenwoordiger

Ik ben: ☐ Curator ☐ Mentor ☐ Bewindvoerder ☐ Voogd ☐ Gewaarborgde hulp

Voorletter(s) | Tussenvoegsel | Achternaam

Geboortedatum (dd-mm-jjjj) | ☐ Man ☐ Vrouw | Burgerservicenummer

Straatnaam | Huisnr. | Toevoeging

Postcode | Woonplaats

Telefoon (thuis) | Telefoon (mobiel)

E-mail adres

Heeft u nog géén rechtbankbeschikking of Verklaring gewaarborgde hulp opgestuurd naar het zorgkantoor? Stuur deze dan mee met dit formulier.

3 Ondertekening

Graag ontvangen wij een bevestiging dat bovenstaande persoon autorisatie krijgt voor het PGB Portaal. Let op dat u zelf, de vertegenwoordiger die u de autorisatie verleent en alle andere vertegenwoordigers het formulier ondertekenen.

Hierbij bevestig ik dat bovenstaande persoon autorisatie krijgt voor het PGB Portaal.

Datum (dd-mm-jjjj)

Handtekening budgethouder	Handtekening vertegenwoordiger	Handtekening overige vertegenwoordiger(s)
Naam	Naam	Naam

Stuur het volledig ingevulde en ondertekende 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