

Machtigingsformulier

Zorg

1/2

Kunt u deze pdf niet lezen?

Wij helpen u graag. Op <https://www.asr.nl/toegankelijkheid> vindt u meer informatie over het lezen van pdf's en hoe a.s.r. omgaat met digitale toegankelijkheid.

Met dit formulier kunt u iemand machtigen om namens u contact met ons op te nemen voor het regelen en wijzigen van uw gegevens. Om de aanvraag te kunnen verwerken vragen wij u vriendelijk om dit formulier volledig ingevuld te uploaden via uw a.s.r. account. U vindt de upload mogelijkheid onder 'Contact'. Het is ook mogelijk om het formulier per post te versturen aan: a.s.r. t.a.v. Afdeling Ziektekosten Acceptatie, Postbus 2072, 3500 HB, Utrecht.



1. Mijn gegevens

Polisnummer	<input type="text"/>
Voorletter(s)	<input type="text"/>
Tussenvoegsel	<input type="text"/>
Achternaam	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>
Woonplaats	<input type="text"/>

2. Ik geef toestemming aan

Voorletter(s)	<input type="text"/>
Tussenvoegsel	<input type="text"/>
Achternaam	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>
Woonplaats	<input type="text"/>
Telefoon	<input type="text"/>
E-mailadres	<input type="text"/>

Voor het regelen en/of wijzigen van: Financiële gegevens (eigen risico en betalingsregeling)

Medische gegevens (zorgkosten en zorgverbruik)

Persoonlijke gegevens (adresgegevens en verzekeringsgegevens)

► Kies minimaal één van de opties. Als er geen optie wordt gekozen, dan kunnen wij de aanvraag niet in behandeling nemen.

Is de gemachtigde je zorgverlener of zorgaanbieder? Ja Nee

* **Let op:** je zorgverlener of zorgaanbieder kan niet je gemachtigde zijn. Als je dit hebt ingevuld, zullen wij je aanvraag automatisch weigeren.

► Ga verder op de volgende pagina

3. Periode machtiging

Ingangsdatum

 - -

Einddatum

 - -

► Mocht u de machtiging toch eerder in willen trekken, neem dan contact met ons op.
Einddatum maximaal 5 jaar.

4. Ondertekening

Handtekening verzekerde

Handtekening gemachtigde

Datum

 - -