

1 Mijn gegevens

Relatienummer _____	Burgerservicenummer _____
Voorletters _____ Tussenvoegsel _____	Achternaam _____
Geboortedatum _____	☐ man ☐ vrouw
Straatnaam _____	Huisnummer _____ Toevoeging _____
Postcode _____	Woonplaats _____
Telefoonnummer _____	Telefoonnummer mobiel _____
E-mailadres _____	

2 Hierbij geef ik toestemming aan:

Relatienummer (alleen invullen indien bij Nationale-Nederlanden verzekerd) _____	
Voorletters _____ Tussenvoegsel _____	Achternaam _____
Geboortedatum _____	☐ man ☐ vrouw
Straatnaam _____	Huisnummer _____ Toevoeging _____
Postcode _____	Woonplaats _____
Telefoonnummer _____	Telefoonnummer mobiel _____
E-mailadres _____	

Tot het opvragen en/of wijzigen van:

mijn persoonlijke gegevens (zoals polis, rekeningnummer, adreswijziging, etc) en

- ☐ Medische gegevens
- ☐ Financiële gegevens (zoals betalingsachterstand, rekeningnummer, etc)

Let op

Als u niets aankruist verwerken wij uw aanvraag niet.

Wilt u dat uw gemachtigde ook uw post ontvangt? Geef dit dan hieronder aan.

- ☐ Ontvangen van correspondentie over de gegevens waarvoor hij/zij wordt gemachtigd
(personen die door de rechtbank zijn benoemd om uw belangen te behartigen, ontvangen altijd correspondentie).

Let op

U ontvangt zelf deze post niet meer. Digitale post is dan niet meer mogelijk.

3 Ondertekening

Zonder handtekening van uzelf en de gemachtigde nemen wij uw formulier niet in behandeling.

Datum _____

Uw handtekening _____ Handtekening gemachtigde _____

Stuur het volledig ingevulde en ondertekende formulier per post naar:

Nationale-Nederlanden, Antwoordnummer 60215, 5000 VB Tilburg (Een postzegel plakken is niet nodig).

Of per e-mail naar: extra-info@nn-zorg.nl