

Met dit formulier regelt u dat iemand anders namens u contact met Nedasco mag opnemen met betrekking tot uw financiële gegevens en/of medische gegevens. Wilt u meerdere personen machtigen? Vul dan per persoon een Machtigingsformulier Naastenverstrekking in.

Wij nemen alleen volledig ingevulde formulieren in behandeling. Alleen de vraag over uw relatie met de Gemachtigde hoeft u niet verplicht in te vullen. U kunt de machtiging op elk gewenst moment schriftelijk intrekken door een bericht met de gegevens van de Gemachtigde te sturen naar:

Nedasco B.V.  
Postbus 59  
3800 AB Amersfoort

**Ik:** De heer Mevrouw  
 Voorletters: \_\_\_\_\_  
 Naam: \_\_\_\_\_  
 Geboortedatum: \_\_\_\_\_  
 Burgerservicenummer: \_\_\_\_\_

Verklaar hiermee toestemming te verlenen om aan de Gemachtigde gegevens te verstrekken die betrekking hebben op (aankruisen):

- de financiële informatie over mijn verzekering (bijvoorbeeld: premie, eigen risico en eigen bijdrage).
- mijn gezondheid (bijvoorbeeld detailinformatie over verstrekte medicijnen, een medische behandeling die is ondergaan of de status of inhoud van een machtiging).

**De persoon/tussenpersoon die ik hiertoe machtig, de Gemachtigde, is:**

De heer	Mevrouw		Tussenpersoon	
Voorletters:	_____		Kantoor naam	_____
Naam:	_____		Alle medewerkers	Ja Nee
Geboortedatum:	_____		Als u kiest voor 'nee':	
Burgerservicenummer:	_____		Naam	
Adres:	_____		Contactpersoon	_____
Postcode en woonplaats:	_____			

Voor ons is het fijn om te weten in welke relatie de Gemachtigde tot u staat. U kunt hieronder bijvoorbeeld invullen dat het om uw echtgenoot, uw kind of uw buurvrouw gaat.

Soort relatie: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Uw handtekening: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Handtekening Gemachtigde: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_