

Volmachtformulier



Hoe bezorgen?

Bezorg ons uw document **digitaal** via mijn.helan.be, zo ontvangen we het meteen.

Mijn Helan > Een document digitaal bezorgen > Mijn ziekenfondsdossier > "Registratieformulier contactpersoon (volmacht)"

Of stuur het op per post naar Helan Onafhankelijk ziekenfonds, Boomsessesteenweg 5, 2610 Wilrijk

Meer informatie? www.helan.be

Ik, ondergetekende (volmachtgever),

Naam:	_____
Voornaam:	_____
Email adres:	_____
Telefoonnummer/GSM:	_____ / _____
Rijksregisternummer:	_____

Geef hiermee volmacht aan onderstaande om als contactpersoon te fungeren voor mijn ziekenfonds- en verzekeringsdossier bij Helan Onafhankelijk ziekenfonds:

Naam:	_____
Voornaam:	_____
Email adres:	_____
Telefoonnummer/GSM:	_____
Taal:	_____
Geslacht:	_____
Relatie tot de volmachtgever:	_____

Ik voeg hierbij een kopie van mijn identiteitskaart (voor- en achterzijde).

Ik verklaar dat alle gevraagde gegevens in dit volmachtformulier naar waarheid zijn ingevuld en dat de contactpersoon op de hoogte werd gebracht dat hij/zij mede beheerder wordt van mijn ziekenfonds- en verzekeringsdossier.

Handtekening volmachtgever:

Datum: / /



A526A09081000000000000000000000000000A