Volmachtformulier

helan
Onafhankelijk ziekenfonds

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, Boomsesteenweg 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 contact-persoon op de hoogte werd gebracht dat hij/zij mede beheerder wordt van mijn ziekenfonds- en verzekeringsdossier.

Handtekening volmachtgever: Datum: ..... / ..... / .....

A526A0908100000000000000000000000A