



Machtiging voor gegevensverstrekking aan assurantietussenpersoon

Wanneer gebruikt u dit formulier?

Als klant van ARAG kunt u ervoor kiezen om uw tussenpersoon te machtigen, zodat deze op de hoogte blijft van de voortgang van uw zaak. In dat geval zal (een gedeelte van) de correspondentie over uw zaak met deze gemachtigde tussenpersoon worden gedeeld. Deze machtiging is NIET voor het delen van medische gegevens.

Verzekerde	Achternaam	<input type="text"/>	
	Voornaam	<input type="text"/>	
Geboortedatum	<input type="text"/>		
Wonende te	Straat	Huisnummer	
	<input type="text"/>		
	Postcode	Plaats	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		
Polisnummer	Polisnummer ARAG rechtsbijstandverzekering		
	<input type="text"/>		
Casnummer (indien bekend)	<input type="text"/>		

verklaart hierbij dat hij/zij een beroep heeft gedaan op de ARAG rechtsbijstandverzekering, voor een geschil met of over:

Korte omschrijving zaak of naam/namen wederpartij

en machtigt ARAG om gegevens (behalve medische) uit het dossier te verstrekken aan:

Kantoor naam assurantie- tussenpersoon/verzekeringsadviseur	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
E-mailadres	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>

Ondertekening verzekerde

Plaats	<input type="text"/>
Datum	<input type="text"/>
Handtekening verzekerde	<input type="text"/>