

## Machtigingsformulier Overige organisaties

- Wilt u dat een organisatie namens u contact op mag nemen over uw financiële gegevens? Vul dan onderstaand formulier in.
- Het is niet mogelijk om Loyalis toestemming te geven om wijzigingen door te geven en/of om uw medische gegevens te verstrekken aan een organisatie. U kunt wel een specifieke medewerker van de organisatie hiertoe machtigen met het machtigingsformulier voor een natuurlijk persoon.
- U kunt de machtiging altijd intrekken door een ondertekend bericht te sturen naar Loyalis.
- Loyalis gebruikt uw persoonsgegevens om dit formulier te verwerken. Hoe Loyalis met uw gegevens omgaat leest u op [loyalis.nl/privacy](https://loyalis.nl/privacy).
- Hebt u vragen? Bel dan gerust 045 579 61 11.

### PERSOONLIJKE GEGEVENS

Geboortenaam	<input type="text"/>	Voorletters	<input type="text"/>	Man	Vrouw
Straat en huisnummer*	<input type="text"/>				
	* Inclusief eventuele toevoeging				
Postcode	<input type="text"/>	Plaats	<input type="text"/>		
Land	<input type="text"/>				
E-mail	<input type="text"/>	Telefoon	<input type="text"/>		
Geboortedatum	<input type="text"/>	Relatie- of klantnr.*	<input type="text"/>		
			* Dit is een verplicht veld. U vindt dit nummer op uw certificaat of polis.		

Ik verleen hiermee toestemming aan Loyalis om aan de door mij gemachtigde organisatie gegevens te verstrekken die betrekking hebben op de algemene financiële informatie over mijn verzekering (bijvoorbeeld: hoogte premie, waarde)\*:

\* Hierbij machtigt u niet één specifieke medewerker maar de organisatie in zijn geheel. Wilt u één specifieke medewerker machtigen? Gebruik dan het formulier voor het machtigen van een natuurlijk persoon. Dit vindt u op [loyalis.nl](https://loyalis.nl)

### GEMACHTIGDE ORGANISATIE

De gemachtigde organisatie is:

Naam organisatie	<input type="text"/>				
Straat en huisnummer*	<input type="text"/>				
	* Inclusief eventuele toevoeging				
Postcode	<input type="text"/>	Plaats	<input type="text"/>		
Land	<input type="text"/>				
E-mail	<input type="text"/>	Telefoon	<input type="text"/>		

## ONDERTEKENING

---

Datum

Uw handtekening

Plaats

Terugsturen per e-mail naar: [verzekeringen@loyalis.nl](mailto:verzekeringen@loyalis.nl)

of per post: **Loyalis Verzekeringen**  
Antwoordnummer 4041  
6400 VC Heerlen