

OVERSEAS CONTACT

Frontline
02 509 90 99
overseas@rsz.fgov.be

ADRES

Victor Hortaplein 11
1060 Brussel

Volmacht

Inschrijvingsnummer: E/ _____ - ____

ONDERGETEKENDE

Naam:

Voornaam:

Adres:

.....

Geboortedatum: ____ / ____ / _____

VERLEENT VOLMAGT AAN

Naam, voornaam en hoedanigheid van de persoon die de rechtspersoon of vereniging mag vertegenwoordigen:

.....

Adres:

.....

Door opgave van een e-mailadres geef ik de RSZ toestemming om gebruik te maken van de via dit adres opgestuurde gegevens bij het beheer van mijn dossier. Ik verleen ook toestemming aan de RSZ om persoonlijke informatie aangaande mijn dossier naar dit adres toe te sturen.

Telefoon: Fax:

E-mail:

om van de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid AD VII , Victor Hortaplein 11 - 1060 Brussel, al mijn persoonlijke gegevens te bekomen die nodig zijn om mijn dossier naar behoren te beheren en om in mijn naam te onderhandelen.

Indien u het wenst kunt u hieronder meer specifieke aspecten van de gegeven volmacht vermelden.

.....

Deze volmacht geldt voor:

Onbepaalde duur of voor de periode van
(De volmachtgever kan de volmacht op elk ogenblik intrekken)

Alle briefwisseling die gevoerd wordt, los van de briefwisseling in het kader van deze volmacht, zal verder blijven verstuurd worden naar het adres dat werd meegedeeld op de deelnemingsverklaring.

De volmachtgever wenst dat alle correspondentie naar het adres van de gevolmachtigde opgestuurd wordt.

Opgemaakt te op datum van ____ / ____ / _____

Handtekening*

Stuur dit **getekend** formulier naar de RSZ – Overzeese sociale zekerheid – Actieve verzekerden

(*) Zowel elektronische als handgeschreven handtekening toegestaan

Uw gegevens worden verwerkt overeenkomstig de geldende regelgeving inzake de bescherming van persoonsgegevens.