

Individuele materiele hulp Schuldovernameformulier

Datum :/...../.....

Wanneer individuele hulp wordt toegekend door een verzekeraar, moet dit formulier worden ingevuld door de begunstigde van het besluit en door de dienstverlener die de gevraagde materiële hulp verleent.

Tussen de ondergetekenden,

Voor de begunstigde van het besluit tot toekenning van individuele materiële hulp:

Naam¹:

Voornaam¹:

Rijksregisternummer :

Telefoon (optioneel) : en/of e-mail :

Waarnemend : in eigen naam als begunstigde,
 als wettelijke vertegenwoordiger van de begunstigde¹

en

Voor de verlener van individuele materiële hulp²,

Naam¹ :

Voornaam¹ :

in de hoedanigheid van

het bedrijf vertegenwoordigt :

geregistreerd bij de KBO onder de n°

Onder verwijzing naar de beslissing van de verzekeraar van de begunstigde om financiële steun te verlenen voor de aankoop van de volgende uitrusting of hulpstukken :

¹ Schrijf de achternaam in hoofdletters en vul alleen de officiële voornaam of voornamen in. De aanbieder kan erkend zijn als zorgverlener in de zin van artikel 3.

² De verstrekker kan erkend zijn als zorgverstrekker in de zin van artikel 3, lid 2 van de ordonnantie of een niet-erkende aanbieder van individuele materiële hulp zijn.