

Formulier tweede contactpersoon Administratieve dienstverlener

Velden met een sterretje (*) zijn verplicht om in te vullen.

Naam praktijk/instantie *:
KvK nummer *:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
AGB-code praktijk/instantie *:	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
VECOZO-code (indien bekend):	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Gegevens tweede contactpersoon:

Voorletters *:

Achternaam *: Geslacht *: M / V

Telefoonnummer *: AGB-code individueel:(indien van toepassing)

Zakelijk (persoonlijk) E-mailadres *:

Let op: De gebruiker krijgt alleen de rechten voor de diensten van VECOZO waarvoor u een overeenkomst hebt afgesloten. Deze diensten zijn terug te vinden in bijlage 3 van de overeenkomst tussen VECOZO en uw instantie.

Op het gebruik van onze certificaten is de CP/CPS van toepassing. Deze voorwaarden staan gepubliceerd op onze website. U kunt de voorwaarden inzien, downloaden en uitprinten.

Vanwege de vertrouwelijkheid van de te verzenden informatie is het van belang dat de opgegeven tweede contactpersoon in dienst (loondienst/directie) is bij de betreffende organisatie en een zakelijk persoonsgebonden e-mailadres opgeeft waar alleen de tweede contactpersoon toegang tot heeft.

Hiermee verklaar ik als de tweede contactpersoon alleen toegang te hebben tot het opgegeven e-mailadres. *

Hiermee verklaar ik in dienst (loondienst/directie) te zijn van de betreffende organisatie. *

Ondergetekende verklaart akkoord te zijn en is de (hoofd)contactpersoon van of tekenbevoegd namens de Instelling *:

Naam:

Datum:

Handtekening:

Let op: document toevoegen. Voeg een kopie geldig legitimatiebewijs toe van de persoon die de aanvraag ondertekent. De kopie is ter controle van de **origineel geplaatste** handtekening en wordt na deze controle vernietigd. Gelieve uw pasfoto en BSN af te schermen voordat u dit formulier instuurt.

Stuurt u dit originele formulier toe, met het gevraagde document, per post naar onderstaand adres: