

U heeft of overweegt een persoonsgebonden budget verpleging en verzorging (PGB VV) aan te vragen. Maar u bent niet in staat zelfstandig de daarbij behorende taken goed uit te voeren. U kunt die taken dan met hulp van een vertegenwoordiger uitvoeren. Deze vertegenwoordiger is een familielid of uw partner. U regelt dit via dit formulier.

Zodra wij het formulier van u ontvangen hebben, bekijken we of u met de door u gekozen vertegenwoordiger in staat bent de taken en verplichtingen die bij een PGB horen op verantwoorde wijze uit te voeren. Meer informatie over het PGB VV kunt u lezen in ons reglement PGB verpleging & verzorging. Dit is te vinden op www.defriesland.nl/pgb.

Vertegenwoordiging

Met dit formulier machtigt u een persoon om uw belangen te behartigen. Ook geeft u ons toestemming om alle voor de uitvoering van het PGB benodigde informatie, inclusief financiële en medische gegevens, met uw vertegenwoordiger te delen. De niet-wettelijke vertegenwoordiger mag het declaratieformulier en het aanvraagformulier niet ondertekenen. Stuur dit formulier naar:

De Friesland Zorgverzekeraar
Afdeling PGB Zvw
Postbus 270
8901 BB Leeuwarden

Of per e-mail naar: pgb@defriesland.nl

Wilt u de vertegenwoordiging wijzigen of beëindigen? Gebruik dan het wijzigingsformulier op onze website www.defriesland.nl/pgb. Ook als de gegevens van uw vertegenwoordiger wijzigen geeft u dit door via het wijzigingsformulier.

1. Gegevens verzekerde

Naam Geslacht M V
Verzekerdnummer

2. Gegevens vertegenwoordiger

Naam Geslacht M V
Adres
Postcode / Woonplaats
Geboortedatum
BSN
Telefoonnummer
E-mailadres
Relatie tot verzekerde 1^e graad / 2^e graad Echtgeno(o)t(e) / (geregistreerd) partner Anders, namelijk

3. Ondertekening verzekerde

- Hierbij machtig ik, de verzekerde, de persoon genoemd bij onderdeel 'Gegevens vertegenwoordiger' om mijn belangen rondom mijn pgb vv te behartigen.
- Ik verklaar dat mijn vertegenwoordiger voldoet aan de definitie zoals beschreven in de toelichting op de achterzijde van dit formulier en in het reglement pgb vv.
- Ik verklaar dat ik dit formulier naar waarheid heb ingevuld en geen bijzonderheden met betrekking tot deze machtiging te hebben verzwegen.
- Ik verklaar dat ik bekend ben dat verzwijging van voor De Friesland belangrijke feiten of onjuiste/onvolledige invulling ertoe kan leiden dat elk recht op vergoeding vervalt.
- Ik verklaar dat ik kennis heb genomen van de inhoud van dit formulier en de toelichting.

Datum

Plaats

Handtekening verzekerde (zie de toelichting op achterkant)

Ondertekening vertegenwoordiger

1. Hierbij verklaar ik, de vertegenwoordiger, dat ik de belangen zal behartigen rondom het pgb vv van de persoon genoemd bij onderdeel 'Gegevens verzekerde' om mijn belangen rondom mijn pgb vv te behartigen.
2. Ik verklaar dat ik, de vertegenwoordiger, voldoe aan de definitie van vertegenwoordiger zoals beschreven in dit formulier.
3. Ik verklaar dat ik dit formulier naar waarheid heb ingevuld en geen bijzonderheden met betrekking tot deze machtiging te hebben verzwegen.
4. Ik verklaar dat ik kennis heb genomen van de inhoud van dit formulier en de toelichting.

Datum

Plaats

Handtekening vertegenwoordiger (zie de toelichting hieronder)

Uw gegevens in vertrouwde handen

Wilt u een persoon machtigen om uw belangen te behartigen? Dan hebben wij uw gegevens nodig. Denk aan uw naam, adres en woonplaats, e-mailadres en telefoonnummer. Soms hebben wij ook meer gegevens van u nodig. Achmea B.V. is verantwoordelijk voor een goede verwerking van uw persoonsgegevens.

Wilt uw weten welke gegevens wij verwerken en waarvoor

Kijk dan in ons Privacy Statement op www.defriesland.nl/pgb. Daar leest u ook wat uw rechten zijn. En wanneer u bezwaar kunt maken tegen verwerking van uw gegevens. Wilt u het Privacy Statement op papier ontvangen? Stuur dan een brief naar:

De Friesland Zorgverzekeraar
Afdeling PGB Zw
Postbus 270
8901 BB Leeuwarden

TOELICHTING

Definitie vertegenwoordiger

Uw partner of een familielid in de eerste of tweede graad, die u op eigen kracht als uw vertegenwoordiger aanwijst en die niet aan de definitie van wettelijk vertegenwoordiger voldoet. Wij beoordelen of u met deze vertegenwoordiger in staat bent de taken en verplichtingen die bij het pgb horen op verantwoorde wijze uit te voeren.

U verklaart bij het onderdeel Ondertekening dat uw vertegenwoordiger:

- a. voldoende zal bijdragen aan het nakomen van de aan het pgb verbonden verplichtingen;
- b. het pgb niet tegen betaling beheert;
- c. bij een eerder pgb waarbij deze als vertegenwoordiger optrad heeft bijgedragen aan nakoming van de daaraan verbonden verplichtingen;
- d. volgens de basisregistratie personen beschikt over een woonadres;
- e. zijn vrijheid niet is ontnomen;
- f. niet onder de schuldsaneringsregeling natuurlijke personen valt, of een verzoek daartoe bij de rechtbank is ingediend;
- g. niet failliet is verklaard.

Wettelijke vertegenwoordiger

Als er sprake is van wettelijke vertegenwoordiger gebruikt u dit formulier niet. Stuur u dan een beschikking van de Rechtbank naar ons op.

Definitie familielid in de eerste of tweede graad

Uw (adoptie)ouder(s), uw (adoptie)kind(eren), de (adoptie)ouder(s) van uw partner, de (adoptie)kind(eren) van uw partner, de partner van uw (adoptie) kinderen (schoonzoon of schoondochter), grootouders, kleinkinderen, broers, zussen van uzelf of uw partner. Met partner wordt hier uitsluitend bedoeld echtgeno(o)t(e) of geregistreerde partner.

Definitie partner

Uw echtgenoot, geregistreerd partner of andere levenspartner, ongeacht of u daarmee samenwoont en/of een gezamenlijke huishouding voert.