

Aanvraag rechtsbijstand

Bij een (dreigend) conflict tussen u en de zorgverlener over de uitvoering van de zorg, kunt u mogelijk een beroep doen op onze rechtsbijstandsverzekering. Met dit formulier kunt u een verzoek indienen.

1 Gegevens budgethouder *De budgethouder is de persoon die de zorg krijgt.*

voorletters en achternaam

klantnummer SVB of

relatienummer PGB Portaal

geboortedatum

dag-maand-jaar

man

vrouw

straat

huisnummer

huisnummer toevoeging

postcode en woonplaats

telefoonnummer

2 Gegevens zorgverlener *De zorgverlener is de persoon die de zorg geeft.*

voorletters en achternaam of
naam zorginstelling

straat

huisnummer

huisnummer toevoeging

postcode en woonplaats

telefoonnummer

3 Beschrijving van het conflict

Geef een korte samenvatting van het juridische probleem en de vragen die u hierover heeft. U mag dit ook in een bijlage toevoegen

4 Zorgovereenkomst

Heeft u ons de zorgovereenkomst al toegestuurd

nee *Stuur een kopie van de zorgovereenkomst mee*
ja *U hoeft geen kopie van de zorgovereenkomst mee te sturen*

5 Bijlagen

Heeft u bijlagen die over uw aanvraag voor rechtsbijstand gaan

nee
ja

6 Machtiging

Machtiging voor
gegevensuitwisseling met
rechtsbijstandverzekeraar

Hierbij machtig ik de rechtsbijstandverzekeraar om gegevens over mijn
aanvraag rechtsbijstand uit te wisselen met de SVB.

De SVB wil op de hoogte blijven van de rechtsbijstand die u ontvangt.
Daarom vraagt de SVB aan de rechtsbijstandverzekeraar om toegang tot uw
dossier, correspondentie en andere documenten die over uw rechtsbijstand
gaan. De rechtsbijstandverzekeraar zal geen toegang geven tot gegevens in
uw dossier als dit niet in uw belang is of als het gaat om medische of
strafrechtelijke informatie.

De rechtsbijstandverzekeraar mag alleen informatie uit uw dossier aan de SVB
verstrekken als u daar expliciet toestemming voor geeft. De SVB zal deze
gegevens volgens de AVG-regels verwerken.

7 Ondertekening

datum

dag-maand-jaar

uw handtekening of die van
de gemachtigd of wettelijk
vertegenwoordiger

of

naam

budgethouder

vertegenwoordiger

*Upload dit formulier via Mijn PGB of stuur een papieren kopie naar
SVB PGB, postbus 8038, 3503 RA Utrecht.*

*Werkt u in het PGB Portaal? Stuur dan een kopie naar
SVB PGB Portaal, postbus 8064, 3503 RB Utrecht.*