

Machtiging

Met dit formulier kunt u iemand eenmalig, tijdelijk of doorlopend machtigen om u te vertegenwoordigen bij de afdeling Verzetsdeelnemers en oorlogsgetroffenen (V&O) van de SVB. Het handelen of juist het niet (op tijd) handelen van de gemachtigde blijft uw risico.

Deze machtiging geldt niet voor andere afdelingen van de SVB, zoals de AOW of PGB. Hiervoor kunt u desgewenst een aparte machtiging afgeven.

1 Mijn gegevens

Vul deze gegevens altijd in.

wet

correspondentienummer

voorletters en achternaam

telefoonnummer

e-mailadres

2 Verklaring

Ik machtig de bij 4
vermelde persoon mij te
vertegenwoordigen bij de SVB.

De machtiging heeft
betrekking op

het mondeling opvragen of verstrekken van informatie

het schriftelijk opvragen of verstrekken van informatie

het ontvangen van post van de SVB

het inzien / opvragen van mijn gegevens volgens de Algemene verordening
gegevensbescherming (Avg)

het laten wijzigen / aanvullen van mijn gegevens volgens de Algemene
verordening gegevensbescherming (Avg)

Kruis een of meerdere hokjes aan.

3 Duur machtiging

Ik machtig de bij 4
vermelde persoon

eenmalig

tijdelijk, tot en met

dag-maand-jaar

doorlopend. Deze machtiging blijft geldig totdat ik de machtiging met een
schriftelijk verzoek weer intrek.

Kruis een hokje aan.

4 Gegevens gemachtigde

voorletters en achternaam

straat en huisnummer

postcode en woonplaats

telefoon (overdag)

5 Ondertekening

datum

dag-maand-jaar

uw handtekening

datum

dag-maand-jaar

handtekening gemachtigde

Stuur dit formulier naar:

*Sociale Verzekeringsbank
Afdeling Verzetsdeelnemers en Oorlogsgetroffenen
Antwoordnummer 10340
2300 WB Leiden*