



Formulier – geef uw contactgegevens door

Voorafgaande informatie

- Via dit formulier deelt u uw contactgegevens mee die wij nodig hebben om u briefwisseling te sturen die voor u bestemd is. U kunt het formulier gebruiken om uw gegevens voor het eerst mee te delen of om de gegevens die u eerder al meedeelde te wijzigen.
- Meer info over ons gebruik van uw contactgegevens? Raadpleeg ons [privacybeleid](#) of www.riziv.be > [Professionals](#) > [Info voor allen](#) > [Contactadres meedelen](#).

I. Uw gegevens

| | |
|----------------------|--|
| Uw naam en voornaam: | |
| Uw RIZIV-nummer: | |

II. Uw contactadres

| | |
|--|--|
| Contactadres: Straat, nummer, bus Postcode, gemeente | <input type="checkbox"/> Ik wil mijn domicilieadres als contactadres registreren |
| | |
| Benaming (organisatie of zorgverlener): | |

III. Uw e-mailadres

| | |
|--------------|--|
| e-mailadres: | |
|--------------|--|

IV. Uw telefoon- of Gsm-nummer

| | | |
|------------------|-------------------------------------|------------------------------|
| Type | <input type="checkbox"/> Vaste lijn | <input type="checkbox"/> GSM |
| Nummer | | |
| Extra informatie | | |

V. Uw verklaring

Door dit formulier te ondertekenen verklaar ik dat de verstrekte gegevens correct zijn.

Datum :

Handtekening :

Af te printen en te handtekenen.

VI. Hoe versturen?

Via aangetekend schrijven tezamen met een kopie van uw identiteitskaart naar:

RIZIV, Dienst voor geneeskundige verzorging,

Directie KLAVIDT-IDZ (+ vermelding van uw beroepsgroep)

Galileelaan 5/01

1210 Brussel