

Overstapformulier leverancier PAP-apparatuur

VIVNL.OD.AL.010

Achternaam / voorletters	
Adres	
Postcode / Plaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Geboortedatum	
BSN	
Polisnummer	
Naam huidige leverancier	
Naam nieuwe leverancier	
Eigendomsapparaat / leaseapparaat	
Datum start gebruik PAP-apparatuur	
Datum laatste levering toebehoren	
Datum overstap	

Reden:

Verzekerde geeft de nieuwe leverancier door middel van het aankruisen van een van de hokjes wél of géén toestemming voor het opvragen van het dossier van verzekerde bij de huidige leverancier. Indien verzekerde hier geen toestemming voor geeft, dient verzekerde dit dossier zelf op te vragen bij de huidige leverancier en aan de nieuwe leverancier over te dragen. Pas na ontvangst van het dossier kan de nieuwe leverancier de overstap verwerken.

- ☐ Gebruiker geeft **wél** toestemming
- ☐ Gebruiker geeft **géén** toestemming

VIVISOL vindt het belangrijk om transparant te zijn over de (bijzondere) persoonsgegevens die zij verwerkt conform de eisen die de Algemene Verordening Gegevensbescherming hieraan stelt. Meer informatie over de verwerking van (bijzondere) persoonsgegevens door VIVISOL is te vinden via www.vivisol.nl/privacy.

De informatie kan desgewenst ook opgevraagd worden via privacy@vivisol.nl of het postadres van VIVISOL (Antwoordnummer 60282, 5000 VB in Tilburg, t.a.v. Privacy Officer).



VIVISOL

Overstapformulier leverancier PAP-apparatuur

VIVNL.OD.AL.010

Handtekening verzekerde	Handtekening huidige leverancier	Handtekening nieuwe leverancier
Datum:	Datum:	Datum:
Plaats:	Plaats:	Plaats: