

Uitleg wijzigen IBAN-gegevens

Voor het wijzigen van IBAN-gegevens vragen wij uw informatie op. Hieronder leest u een uitleg:

Welke informatie hebben wij nodig?

- Een ingevuld **wijzigingsformulier** (volgende pagina), ondertekend door een gemachtigd persoon;
- een kopie van een recent bankafschrift.

Waarom vragen wij een bankafschrift op?

Voor uw veiligheid en die van onze zorgverzekeraars voeren wij een zorgvuldige controle uit op het invoeren van bankgegevens. Op een bankafschrift staat alle relevante informatie om de gegevens zorgvuldig te controleren. Informatie over bij- en afschrijvingen mag u afschermen. Deze informatie hebben wij niet nodig voor verwerking van uw bankgegevens.

Welke informatie staat op het bankafschrift?

- Volledige IBAN;
- tenaamstelling;
- adresgegevens;
- datum van het afschrift (niet ouder dan 3 maanden).

Let op: Onderstaande documenten zijn niet voldoende om de IBAN gegevens te verwerken:

- print screen van de bankrekening;
- overzicht van bij -en afschrijvingen;
- transactieoverzicht;
- foto van de bankpas.

Waar stuurt u de informatie heen?

Dit kan per e-mail naar inkoopsupport@vrzzorginkoop.nl. Per post naar VRZ Zorginkoop ter attentie van Zorginkoopsupport, Postbus 13031, 3507 LA Utrecht. Vergeet u niet de AGB code in de onderwerpregel te vermelden?

Heeft u nog vragen?

Bel of mail ons gerust. Wij zijn op werkdagen van 08.30 tot 17.00 uur bereikbaar. Het telefoonnummer is 030 686 9177.

VRZ Zorginkoop bedankt u alvast voor de medewerking.

Wijzigingsformulier IBAN

Uw gegevens	
AGB-Code:	
Naam Praktijk/Instelling:	
Naam Zorgaanbieder:	
Gewijzigde gegevens	
Uw (nieuwe) rekeningnummer (IBAN):	
De tenaamstelling van het rekeningnummer:	
De plaatsnaam van het rekeningnummer:	
Datum van de wijziging rekeningnummer:	
Gewijzigde gegevens	
<p>Voor het wijzigen van IBAN-gegevens is een kopie van een actueel bankafschrift nodig. Op een bankafschrift staan de volgende gegevens:</p> <ul style="list-style-type: none"> Volledige IBAN; tenaamstelling; adresgegevens; datum van het afschrift (niet ouder dan 3 maanden). <p>Het saldo van uw rekening of persoonlijke gegevens van afschrijvingen mogen worden afgeschermd. Deze gegevens hebben wij niet nodig ter verwerking van uw rekeningnummer.</p>	

Checklist	
<input type="checkbox"/>	Ik heb alle velden op het formulier naar waarheid ingevuld.
<input type="checkbox"/>	Ik heb een kopie van een actueel bankafschrift meegestuurd.
<input type="checkbox"/>	Het formulier is ondertekend door iemand die gemachtigd is om deze wijzigingen door te geven.

Datum:		Handtekening:
Naam:		
Functie:		

Alle informatie mag u mailen naar inkoopsupport@vrzorginkoop.nl. Vergeet u niet de AGB code in de onderwerpregel te vermelden?