

J. van Andel,  
geneeskundig adviseur

## M A C H T I G I N G

Anthony Fokkerweg 1  
Postbus 75932  
1070 AX Amsterdam

tel 0031 (0)20 471 40 04  
fax 0031 (0)20 471 40 05  
info@hofmanshelpt.nl  
www.hofmanshelpt.nl

referentienummer :

ondergetekende :

geboren :

adres :

postcode/woonplaats :

ouder c.q. wettelijk vertegenwoordiger van

naam :

geboortedatum :

### **machtigt hiermee**

de medisch adviseur van Hofmans Associates Letselschadeconsultancy bv te Amsterdam om de personenschade experts van Hofmans Associates te informeren en zonodig inzage te verlenen, alsmede dat hij de medisch adviseur(s) van betrokken verzekeraar(s) de informatie toestuurt, omtrent de verkregen medische informatie inzake het opgelopen letsel als gevolg van het ongeval op .

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_