

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 :

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 in de rapportages over het opgelopen letsel ten gevolge van het ongeval op alsmede deze rapportages door te sturen naar de medisch adviseur(s) van de betrokken verzekeraar(s).

Datum: _____

Handtekening: _____