

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 :

burgerservicenummer (BSN) :

machtigt hiermee

de verzekeringsgeneeskundige van

naam instantie :

naam verzekeringsgeneeskundige :

adres :

vestigingsplaats :

aan de geneeskundig adviseur van Hofmans Associates Letselschadeconsultancy bv te Amsterdam, de verzekeringsgeneeskundige gegevens/arbeidsdeskundige gegevens te verstrekken ter zake de arbeidsongeschiktheid, die verband houdt met een ongeval op .

Datum:

Handtekening: