



Toestemmingsformulier

Met het ondertekenen van dit formulier geef ik toestemming aan zowel:

- de medewerker van VGZ
- de medewerker van Sociale Fondsen Den Haag (SFDH)

om gegevens over mij te verwerken om zo de aanvraag bij SFDH voor het oplossen van mijn schuld bij VGZ in behandeling te nemen.

Deze 2 organisaties zullen zich altijd houden aan de privacywetgeving.

Datum:

Voor - en Achternaam:

Geboortedatum

Adres en woonplaats:

Telefoonnummer:

Handtekening verzekerde:

Handtekening en Datum SFDH