

## **Wijzigingsformulier/Opgaveformulier IBAN**

Geachte zorgaanbieder,

Met dit formulier kunt u uw rekeningnummer (IBAN) wijzigen bij VRZ Zorginkoop.

Wijzigingen in NAW-gegevens en praktijksamenstelling hoeft u niet aan ons door te geven. Wanneer u deze wijzigt bij Vektis of VECOZO krijgen alle zorgverzekeraars deze wijziging automatisch door.

<b>Uw Gegevens</b>	
Praktijk/Instelling naam:	
Praktijk/Instelling AGB-code:	
Zorgverlener naam:	
Zorgverlener AGB-code:	
<b>Te wijzigen gegevens (alle velden invullen)</b>	
De wijziging heeft betrekking op:	
Praktijk/Instelling gegevens <input type="checkbox"/>	Zorgverlenergegevens <input type="checkbox"/>
	(per zorgverlener een formulier invullen)
Bankrekeningnummer (IBAN):	
Tenaamstelling:	
Plaatsnaam:	
Ingangsdatum wijziging:	

Ondergetekende is gemachtigd en verzoekt voor de betreffende organisatie de bovengenoemde administratieve wijzigingen door te voeren:

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

Naam: \_\_\_\_\_

Handtekening:

Zonder handtekening en zonder een kopie van een actueel bankafschrift (ook te downloaden via uw internetbankieren) kunnen wij uw verzoek tot wijziging niet in behandeling nemen.

De wijziging geven wij door aan de volgende zorgverzekeraars: Eno, ONVZ en Zorg en Zekerheid. Evenals de daarbij behorende labels.

U kunt dit formulier scannen en e-mailen of per post sturen aan:

E-mail: [inkoopsoort@vrzorginkoop.nl](mailto:inkoopsoort@vrzorginkoop.nl) (o.v.v. IBAN en uw AGB-code)

Per post: VRZ Zorginkoop

Postbus 13031

3507 LA UTRECHT