

**Let op!** Dit formulier graag digitaal invullen, uitprinten, ondertekenen en retour sturen. Handmatig ingevulde formulieren kunnen niet in behandeling worden genomen.



CIBG  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

## Formulier UZI-pas intrekken door pashouder

**Let op:** Een intrekking is onherroepelijk. Uw UZI-pas kan na intrekken niet meer geactiveerd worden.

Het UZI-register kan deze opdracht alleen uitvoeren als wij het ingevulde en ondertekende formulier ontvangen samen met een kopie van uw geldig identiteitsbewijs.

Dit gaat het snelst als u deze documenten stuurt naar: E-mailadres [intrekken@uziregister.nl](mailto:intrekken@uziregister.nl). U stuurt het ondertekende formulier en de kopie van uw geldig identiteitsbewijs als bijlage (beide in onveranderbaar formaat) met uw e-mail mee.

U kunt het ondertekende formulier en de kopie van uw identiteitsbewijs ook sturen naar:  
UZI-register  
Antwoordnummer 10600  
2501 WB Den Haag

### 1 Benodigde gegevens

Hierbij geef ik opdracht om de volgende UZI-pas in te trekken

- 1.1 Naam abonnee  
(naam zorgverlener of organisatie)
- 1.2 Abonneenummer
- 1.3 Geboortenaam pashouder  
(zoals vermeld op identiteitsbewijs)
- 1.4 Telefoonnummer
- 1.5 Pasnummer

### 2 Ik teken als pashouder voor akkoord voor intrekking van bovengenoemde pas

- 2.1 Datum
- Dag      maand      jaar
- 2.2 Handtekening pashouder

**Let op:** Wij kunnen uw verzoek tot intrekking niet in behandeling nemen zonder een kopie van uw geldig identiteitsbewijs.