



## Aanvraag registratie abonnee zorginstelling

### Gegevens organisatie

Met dit formulier vraagt u registratie als abonnee van het UZI-register aan voor uw zorginstelling.

Welke situatie is voor uw zorginstelling van toepassing?	Er is sprake van een rechtspersoon, zoals een B.V. of stichting die zorg verleent.
Naam van organisatie	CIBG
KVK-nummer	12345678
Vestigingsnummer	
AGB-code	

### Adresgegevens

Bezoekadres	Postbus 16114 2500BC 'S-GRAVENHAGE
Postadres gelijk aan bezoekadres	Ja

### Contactgegevens

Telefoonnummer	0612345678
E-mailadres	a@b.nl



## Aanvraag registratie abonnee zorginstelling

### Persoonsgegevens wettelijk vertegenwoordiger

Burgerservicenummer (BSN)	112223333
Geboortedatum	01-01-2022
Voornaam	Marigold
Tussenvoegsel	
Achternaam	Goldworthy

Correspondentienaam	Gelijk aan de geboortenaam
---------------------	----------------------------

### Contactgegevens

Telefoonnummer	0612345678
E-mailadres	a@b.nl

### Toestemming verwerking persoonsgegevens

Het UZI-register kan de aanvraag alleen in behandeling nemen als de gemachtigd aanvrager toestemming geeft voor het verwerken van zijn/haar persoonsgegevens. Vraag de gemachtigd aanvrager om toestemming en vink daarna onderstaand antwoord aan.

Toestemming verwerking persoonsgegevens

De zorgverlener geeft op grond van de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG) toestemming voor het verwerken van de noodzakelijke persoonsgegevens.



## Aanvraag registratie abonnee zorginstelling

### Gemachtigd aanvrager

Met dit formulier kunt u een gemachtigd aanvrager aanwijzen. Dit is de persoon die namens de zorgverlener UZI-middelen mag aanvragen of intrekken. Deze persoon is ook gemachtigd financiële verplichtingen met het UZI-register aan te gaan.

**Let op:** Er zijn kosten verbonden aan UZI-middelen. Informatie over de tarieven vindt u op [www.uziregister.nl](http://www.uziregister.nl).

Wilt u een gemachtigd aanvrager aanwijzen	Nee
---	-----



## Aanvraag registratie abonnee zorginstelling

### Ondertekening

Naar waarheid ingevuld:

Ik verklaar akkoord te zijn met en kennis te hebben genomen van de voorwaarden van het UZI-register, zoals deze zijn opgenomen in het [Certification Practice Statement \(CPS\)](#).

Zorginstelling (Wettelijk vertegenwoordiger)  
**Naam**

**Datum**

---

---

**Handtekening conform identiteitsbewijs**

---



## Aanvraag registratie abonnee zorginstelling

### Print en onderteken het aanvraagformulier

Print het door u ingevulde aanvraagformulier uit en vergeet niet het te ondertekenen. Let erop dat alleen de wettelijk vertegenwoordiger of een gemachtigd aanvrager het formulier mag ondertekenen. Heeft u in de aanvraag een gemachtigd aanvrager aangewezen? Dan moet deze persoon ook de aanvraag ondertekenen.

### Bijlagen

Om uw aanvraag compleet te maken moet u de onderstaande documenten opsturen.

- Stuur een kopie van de notariële akte, instellingsbesluit, oprichtingsdocument of maatschapsovereenkomst mee met de aanvraag. Uit dit document moet blijken dat de organisatie valt aan te merken als zorgaanbieder in de zin van de Wet aanvullende bepalingen verwerking persoonsgegevens in de zorg. Dit document moet zijn ondertekend door alle betrokken maten.
- Indien er sprake is van een notariële akte dient deze te zijn ondertekend door de notaris.
- Kopie identiteitsdocument wettelijk vertegenwoordiger (met daarop **alle** voornamen).
- Indien van toepassing: kopie identiteitsdocument gemachtigd aanvrager (met daarop **alle** voornamen).

**Stuur het ondertekende aanvraagformulier samen met de vereiste documenten digitaal of per post naar ons op.**

### Digitaal versturen

Scan de documenten en het ondertekende aanvraagformulier in en stuur deze digitaal naar ons via de [pagina](#) documenten aanleveren.

### Per post versturen

U kunt de documenten ook per post aanleveren. Het verwerken van uw aanvraag duurt dan langer. Stuur de documenten op naar het volgende adres:

UZI-register  
Postbus 16114  
2500 BC Den Haag