

Bezwaarformulier

Heeft u van Kifid een brief ontvangen dat uw klacht niet behandelbaar is? En bent u het niet eens met deze beslissing? Dan kunt u dit bezwaarformulier invullen. Zorg ervoor dat Kifid het bezwaarformulier binnen vier weken na datum van de beslissing ontvangt.

1. Mijn gegevens

Aanspreekvorm Vrouw Man Geen van beiden

Voorletter(s) en achternaam _____

Straat en huisnummer _____

Postcode en plaats _____

Land (indien buiten Nederland) _____

Telefoon overdag _____

E-mail _____

2. Mijn partner

Als u samen bezwaar maakt

Aanspreekvorm Vrouw Man Geen van beiden

Voorletter(s) en achternaam _____

Mijn partner is akkoord dat ik in dit bezwaar als contactpersoon optreedt.

3. Vertegenwoordiger

Als iemand namens u optreedt

Aanspreekvorm Vrouw Man Geen van beiden

Voorletter(s) en achternaam _____

Naam kantoor _____

Straat en huisnummer _____

Postcode en plaats _____

Land (indien buiten Nederland) _____

Telefoon overdag _____

E-mail _____

Relatie tot u Professioneel Anders, namelijk _____

- Als u een vertegenwoordiger hebt
- blijft het handelen of het niet (op tijd) handelen van deze vertegenwoordiger voor uw risico;
 - loopt de correspondentie in de regel via deze persoon;
 - dient uw vertegenwoordiger het bezwaarformulier mede te ondertekenen.

4. Klachtgegevens

Kenmerk van mijn klacht _____

Datum beslissing Kifid _____ - _____ - 20____

Let op! Uw bezwaar kan alleen in behandeling worden genomen als Kifid het bezwaarformulier ontvangt binnen vier weken na datum van de beslissing.

5. Mijn bezwaar

U maakt bezwaar tegen de beslissing van Kifid om uw klacht niet in behandeling te nemen. Beschrijf zo duidelijk mogelijk waarom u het niet met deze beslissing eens bent en waarom uw klacht volgens u wel behandelbaar is.

6. Ondertekening

Datum ____ - ____ - 20 ____

Datum ____ - ____ - 20 ____

Plaats _____

Plaats _____

Handtekening(en)

Handtekening vertegenwoordiger

Als een vertegenwoordiger is aangewezen, moeten zowel de klager als de vertegenwoordiger het bezwaarformulier ondertekenen.

7. Inzenden bezwaar

U kunt het volledig ingevulde bezwaarformulier met bijlagen zenden aan:

Kifid

Voorzitter Geschillencommissie

Postbus 93257

2509 AG Den Haag

LET OP!

Stuur ons géén originele documenten. Toegezonden documenten kunnen door Kifid niet worden geretourneerd. Stuur geen burgerservicenummer (BSN) of een kopie van een identiteitsdocument. Deze persoonsgegevens mag Kifid niet verwerken op grond van de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG)

Verzend het bezwaarformulier met bijlagen uitsluitend op de volgende wijze:

1. in enkelvoud
2. op A4-formaat
3. zonder nietjes, paperclips, plakband, lijm, perforaties en niet ingebonden of in boekvorm
4. medische stukken in aparte gesloten envelop, ter attentie van de medisch adviseur van Kifid