

**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

## Wijziging abonneenaam Samenwerkende beroepsbeoefenaren

### 1 Gegevens organisatie

> Vul **alle** velden in, behalve daar waar aangegeven dat dit niet verplicht is.

1.1 Naam organisatie wijzigen

Naam organisatie (oud)

Abonneenummer

Naam organisatie (nieuw)

1.2 Categorie zorginstelling

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Huisartsenpraktijk                               | <input type="checkbox"/> Praktijk voor Optometrie     |
| <input type="checkbox"/> Huisartsenpost                                   | <input type="checkbox"/> Praktijk voor Orthopedagogie |
| <input type="checkbox"/> Kraamzorginstelling                              | <input type="checkbox"/> Praktijk voor Orthopedie     |
| <input type="checkbox"/> Praktijk voor Diëtiëk                            | <input type="checkbox"/> Praktijk voor Podotherapie   |
| <input type="checkbox"/> Praktijk voor Ergotherapie                       | <input type="checkbox"/> Praktijk Radiotherapie       |
| <input type="checkbox"/> Praktijk voor Fysiotherapie                      | <input type="checkbox"/> Radiodiagnostisch laboranten |
| <input type="checkbox"/> Praktijk voor GZ-psychologie en Psychotherapie   | <input type="checkbox"/> Tandartsen praktijk          |
| <input type="checkbox"/> Praktijk voor Huidtherapie                       | <input type="checkbox"/> Tandprothetische praktijk    |
| <input type="checkbox"/> Praktijk voor Logopedie                          | <input type="checkbox"/> Verloskundige praktijk       |
| <input type="checkbox"/> Praktijk voor Mondhygiëne                        | <input type="checkbox"/> Anders:                      |
| <input type="checkbox"/> Praktijk voor oefentherapie Cesar en Mensendieck |   |

#### Bezoekadres

1.3 Straatnaam/huisnummer/  
huisnummertoevoeging

1.4 Postcode en plaats

1.5 Provincie

1.6 Land

**Postadres** (alleen invullen indien dit afwijkt van het bezoekadres)

1.7 Straatnaam/huisnummer/  
huisnummertoevoeging

1.8 Extra adresinformatie  
(Bijvoorbeeld 'kamer 124' of  
'afdeling administratie')

1.9 Postcode en plaats

1.10 Land

#### Contactgegevens

1.11 Telefoonnummer

1.12 E-mailadres

## 2 Toetsing

- 2.1 Kamer van Koophandel nummer > Het UZI-register haalt uit de Kamer van Koophandel (KvK) de nieuwe naam van de organisatie en de nieuwe naam van de wettelijk vertegenwoordiger. Vul hier het KvK-nummer in waar uit de nieuwe naam van uw organisatie blijkt.
- 2.2 Kamer van Koophandel nummer wettelijk vertegenwoordiger (niet verplicht) > In de meeste gevallen kan het UZI-register op basis van bovenstaand KvK-nummer vaststellen wie de organisatie wettelijk mag vertegenwoordigen. Is dit niet het geval, vul dan hier het KvK-nummer in van de inschrijving waaruit de naam van de wettelijk vertegenwoordiger blijkt.
- 2.3 8-cijferige AGB-code (praktijk- of instellingscode, niet verplicht)

## 3 Gegevens wettelijk vertegenwoordiger

- > De wettelijk vertegenwoordiger is de persoon die aantoonbaar in naam van een organisatie mag handelen. De wettelijk vertegenwoordiger is gemachtigd om UZI-middelen aan te vragen of in te trekken.

- 3.1 Geslacht  man  vrouw
- 3.2 BSN
- 3.3 Voorna(a)m(en) zoals vermeld op identiteitsdocument
- 3.4 Voorvoegsels en geboortenaam zoals vermeld op identiteitsdocument
- 3.5 Voorvoegsels en achternaam zoals deze in correspondentie worden gebruikt (niet verplicht)
- 3.6 Samen met dit formulier stuurt u een kopie van een identiteitsdocument mee.  
**Let op:** Gebruik een geldig identiteitsdocument waarop alle voornamen voluit staan vermeld. Een rijbewijs is niet toegestaan.
- Paspoort  Identiteitskaart  Diplomatiek paspoort  Dienstpaspoot
- Verblijfsdocument  Reisdocument voor vluchtelingen of vreemdelingen

### Contactgegevens

- 3.7 Telefoonnummer vast
- 3.8 Telefoonnummer mobiel
- 3.9 E-mailadres
- 3.10 Toestemming voor het verwerken van de persoonsgegevens wettelijk vertegenwoordiger > Het UZI-register kan de aanvraag alleen in behandeling nemen als de wettelijk vertegenwoordiger toestemming geeft voor het verwerken van zijn/haar persoonsgegevens.
- De wettelijk vertegenwoordiger geeft op grond van de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG) toestemming voor het verwerken van de noodzakelijke persoonsgegevens.

# Wijziging abonneenaam

Samenwerkende beroepsbeoefenaren  
CIBG  
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Met dit formulier kunt u een gemachtigd aanvrager aanwijzen. Dit is de persoon die namens de organisatie UZI-middelen mag aanvragen of intrekken. Deze persoon is ook gemachtigd financiële verplichtingen met het UZI-register aan te gaan. Informatie over de tarieven voor UZI-middelen vindt u op [www.uziregister.nl](http://www.uziregister.nl).

## 4 Gegevens gemachtigd aanvrager

> Vul **alle** velden in, behalve daar waar aangegeven dat dit niet verplicht is.

4.1 U kunt de bevoegdheden van de aanvrager die u wilt machtigen beperken

Onderstaande aanvrager mag:

Alle typen UZI-middelen aanvragen of intrekken en gegevens bij het UZI-register opvragen

Alleen UZI-servercertificaten aanvragen en intrekken

4.2 Geslacht gemachtigd aanvrager  man  vrouw

4.3 BSN

4.4 Voorna(a)m(en) zoals vermeld op identiteitsdocument

4.5 Voorvoegsels en geboortenaam zoals vermeld op identiteitsdocument

4.6 Voorvoegsels en achternaam zoals deze in correspondentie worden gebruikt (*niet verplicht*)

4.7 Samen met dit formulier stuurt u een kopie van een identiteitsdocument van de gemachtigd aanvrager mee.

**Let op:** Gebruik een geldig identiteitsdocument waarop alle voornamen voluit staan vermeld. Een rijbewijs is niet toegestaan.

Paspoort  Identiteitskaart  Diplomatiek paspoort  Dienstpaspoort

Verblijfsdocument  Reisdocument voor vluchtelingen of vreemdelingen

**Contactgegevens**

4.8 Telefoonnummer vast

4.9 Telefoonnummer mobiel

4.10 E-mailadres

4.11 Toestemming voor het verwerken van de persoonsgegevens gemachtigd aanvrager

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

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

## 5 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) ([www.zorgcsp.nl/certification-practice-statement-cps](http://www.zorgcsp.nl/certification-practice-statement-cps)).

### Wettelijk vertegenwoordiger

Dag      maand      jaar

5.1 Datum

5.2 Naam wettelijk vertegenwoordiger

5.3 Handtekening conform identiteitsbewijs

### Gemachtigd aanvrager

Dag      maand      jaar

5.4 Datum

5.5 Naam gemachtigd aanvrager

5.6 Handtekening conform identiteitsbewijs

### Stuur het formulier op naar:

UZI-register  
Antwoordnummer 10600  
2501 WB Den Haag

### Met deze aanvraag moet u de volgende documenten meesturen:

- 1 *Kopie oprichtingsakte, instellingsbesluit of maatschapovereenkomst (geen KvK-uitreksel)*  
Uit dit document moet blijken dat de organisatie valt onder de werking van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen-zorg. Dit document moet zijn ondertekend door alle betrokken maten. Indien er sprake is van een notariële akte dient deze te zijn van een stempel en handtekening van de notaris.
- 2 *Kopie identiteitsdocument wettelijk vertegenwoordiger*  
**Let op:** De kopie moet duidelijk leesbaar zijn, geldig, alle voornamen moeten voluit vermeld staan, de geboortedatum en de geboorteplaats moeten zichtbaar zijn en de handtekening moet duidelijk te zien zijn. Bij een aantal identiteitsbewijzen, zoals de identiteitskaart staan de gegevens op zowel op de voor- als achterzijde van het document. Vergeet u ook niet een kopie van de achterzijde van document mee te sturen.
- 3 *Kopie identiteitsdocument gemachtigd aanvrager (als dit van toepassing is)*  
**Let op:** De kopie moet duidelijk leesbaar zijn, geldig, alle voornamen moeten voluit vermeld staan, de geboortedatum en de geboorteplaats moeten zichtbaar zijn en de handtekening moet duidelijk te zien zijn. Bij een aantal identiteitsbewijzen, zoals de identiteitskaart staan de gegevens op zowel op de voor- als achterzijde van het document. Vergeet u ook niet een kopie van de achterzijde van document mee te sturen.

Voor meer informatie kunt u terecht op [www.uzi-register.nl](http://www.uzi-register.nl) of telefonisch via 0900 - 232 43 42.