

Vorname, Name:
Strasse:
PLZ, Ort:

Groupe Mutuel
Rue des Cèdres 5
Postfach
1919 Martigny

Vollmacht

Name, Vorname (Vollmachtgeber/-in):

Kundennummer:

Vollständige Adresse:

Name des Versicherten:

ermächtigt die nachfolgend genannte Person, die unten markierten Handlungen vorzunehmen:

Name, Vorname (Vollmachtnehmer/-in):

Vollständige Adresse:

Art des Zugriffs:

- Einsicht in administrative Daten (mit Ausnahme von medizinischen Dokumenten)
- Einsicht in medizinische Daten
- Vertretung der versicherten Person gegenüber dem Versicherer
- Änderung der Krankenversicherungsunterlagen der versicherten Person

Grund für die Vollmacht: *(die Nennung von mindestens einem Grund ist zwingend)*

- Adressänderung
- Änderung Zahlungsverbindung
- Überprüfung der Zahlungen (z. B. betreffend Prämien oder sonstige Ausstände, Prämienverbilligungen, Inkassomassnahmen)
- Überprüfung von Leistungsabrechnungen
- Überprüfung von Rechnungen eines Leistungserbringers
- Andere:

Sonderzugriff für GMnet-Nutzer:

- Ich ermächtige die unterzeichnende Person, meine Krankenversicherungsangelegenheiten in ihrem GMnet-Konto zu verwalten. Ich habe verstanden, dass die unterzeichnende Person dadurch meine Vertrags-, Personen- und medizinischen Daten einsehen und ändern kann.

Die vertretene Person (Vollmachtgeber/-in) bestätigt, dass sie die oben eingefügten Angaben zur Kenntnis genommen hat. Die Vollmacht gilt ab Unterzeichnung und bis auf Widerruf der vertretenen Person.
Personen unter 18 Jahren können keine gültige Vollmacht ausstellen.
Die Fälschung einer Vollmacht wird strafrechtlich verfolgt.

Ort und Datum:
.....

Unterschrift (Vollmachtgeber/-in):
.....

Ort und Datum:
.....

Unterschrift (Vollmachtnehmer/-in):
.....

Beilagen (zwingend):

Ausweiskopie (Identitätskarte, Pass) des Vollmachtnehmers / der Vollmachtnehmerin
Ausweiskopie (Identitätskarte, Pass) des Vollmachtgebers / der Vollmachtgeberin

Diese Vollmacht bleibt bei einem Wechsel des Versicherten innerhalb der Groupe Mutuel gültig, sofern Sie sie nicht widerrufen.