



## Wijziging IBAN Beschikbaarheidsbijdrage WMG

Als u een reeds opgegeven IBAN wilt wijzigen kunt dit formulier, samen met een kopie van een recent uittreksel KvK (niet ouder dan 3 maanden) waaruit de tekenbevoegdheid van de ondertekenaar blijkt- opsturen.

**Stuur het - originele - ingevulde formulier naar:**

Zorginstituut Nederland  
Team Financiën/WMG, Postbus 320, 1110 AH Diemen

Of per email naar: [FCCWMG@ZINL.NL](mailto:FCCWMG@ZINL.NL)

	<i>Zie beschikking NZa</i>	
Beschikingsnummer	_____	
	Naam	Functie
Procuratiehouder	_____	_____
	Naam	E-mail
Contactpersoon	_____	_____
Nieuw IBAN	_____	
Tenaamstelling bankrekening	_____	
Opgave verricht door: Naam bedrijf/instelling	_____	

**Vergeet niet een recent uittreksel KVK -niet ouder dan drie maanden- mee te sturen, waaruit de tekenbevoegdheid van de ondertekenaar blijkt.**

	Plaats	Datum
Plaats en datum	_____	_____
Handtekening procuratiehouder	_____	