

## Aanvraagformulier restitutie HoorZeker Pakket bij overlijden

**Gegevens overledene** *Graag invullen met blokletters*

Voorletters \_\_\_\_\_

Tussenvoegsel \_\_\_\_\_

Achternaam \_\_\_\_\_

Geslacht \_\_\_\_\_

Straat \_\_\_\_\_

Huisnummer + toevoeging \_\_\_\_\_

Postcode en Plaats \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Klantnummer (zie factuur, of neem contact op met de winkel) \_\_\_\_\_

**Gegevens rechthebbende** *Graag invullen met blokletters*

Voorletters \_\_\_\_\_

Tussenvoegsel \_\_\_\_\_

Achternaam \_\_\_\_\_

Geslacht \_\_\_\_\_

Straat \_\_\_\_\_

Huisnummer + toevoeging \_\_\_\_\_

Postcode en Plaats \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

E-mail adres \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

IBAN rekeningnummer \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Handtekening\* \_\_\_\_\_

\*Met de ondertekening van dit document verklaart rechthebbende te handelen namens alle erfgenamen van de overledene.

Voor een snelle verwerking verzoeken wij u dit formulier per email te versturen en de overlijdensakte naar: [restitutiehzp@schoonenberg.nl](mailto:restitutiehzp@schoonenberg.nl)

De uitbetaling van de restitutie wordt gedaan door Sonova Audiological Care Nederland B.V.