

VRAGENFORMULIER GESCHILLENCOMMISSIE UITERLIJKE VERZORGING



de geschillencommissie

DOSSIERNUMMER:

(wordt door De Geschillencommissie ingevuld)

Wij verzoeken u dit formulier volledig en duidelijk leesbaar in te vullen.

*Aanvinken wat van toepassing is.

U kunt dit formulier sturen naar:
Postbus 90600
2509 LP Den Haag

1. Consument

mevrouw heer *

voorletters : telefoonnummer overdag :

naam : telefoonnummer 's avonds :

adres :

postcode :

woonplaats :

De Geschillencommissie werkt ook online. Als u zelf de procedure voert (u heeft dus geen vertegenwoordiger), kunt u onze brieven per e-mail ontvangen. Ook kunt u op deze manier uw dossier online inzien en digitaal documenten toevoegen.

Wilt u onze brieven per e-mail ontvangen en uw dossier online kunnen inzien?

*Ja, gebruik hiervoor het volgende e-mailadres:

.....(ga verder naar vraag 2.)

*Nee, ik wil per post blijven communiceren. (ga verder naar vraag 2.)

2. Ondernemer (degene tegen wie uw klacht is gericht)

naam : telefoonnummer :

adres : faxnummer :

postcode :

plaats :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4.8 Overige opmerkingen

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5. Benodigde stukken

Controleer of u de volgende stukken in uw bezit heeft en stuur deze direct mee met het ingevulde vragenformulier:

- de rekening;
- uw schriftelijke klacht, gezonden aan de wederpartij;
- het antwoord van de wederpartij op uw schriftelijke klacht (indien van toepassing);
- alle overige stukken die u relevant acht voor de beoordeling van uw geschil.

Let op! U dient (een kopie van) de stukken, (enkelzijdig gekopieerd) in A4-formaat, direct bij inlevering van het vragenformulier compleet in te sturen, teneinde vertraging in de behandeling van het geschil te voorkomen.

6. Vertegenwoordiger

Voert u (degene zoals vermeld onder vraag 1) zelf de procedure bij De Geschillencommissie?

*Ja (ga verder naar vraag 7.)

*Nee, vul de gegevens van de vertegenwoordiger hieronder in (en ga daarna verder naar vraag 7.)

Deze vertegenwoordiger ontvangt dan alle brieven die wij over uw geschil sturen.

Organisatienaam vertegenwoordiger (indien van toepassing):

.....

mevrouw heer *

Naam vertegenwoordiger :

Adres vertegenwoordiger :

Postcode vertegenwoordiger :

Woonplaats vertegenwoordiger :

7. Ondertekening

Ondergetekende, vermeld onder 1, verklaart zich te onderwerpen aan de bepalingen van het reglement van de Geschillencommissie Uiterlijke Verzorging en de uitspraak van de Geschillencommissie als bindend te aanvaarden en stemt ermee in dat de eventueel in dit vragenformulier opgegeven vertegenwoordiger de procedure voert.

Ondergetekende geeft voorts toestemming aan de Commissie om, voor zover van toepassing, de medische en paramedische gegevens bij de andere partij op te vragen, alsmede toestemming aan de andere partij om deze gegevens gevraagd en ongevraagd aan de Commissie toe te zenden.

Plaats :

Datum :

Handtekening :

.....