

OPDRACHT TOT BEHANDELING

Opdrachtgever (voor- en achternaam) :

Adres :

Postcode en plaats :

Geboortedatum :

Telefoonnummer :

E-mail :

BSN nummer :

1. De opdrachtgever machtigt en verzoekt hiermee Randstad Letselschade & Advies B.V. om de door hem/haar geleden en te lijden schade, die betrekking heeft op het ongeval van d.d. - -, in behandeling te nemen.
2. Voor zover het ongeval elders in behandeling is, wordt de eerdere opdrachtverstrekking aan die behandelaar ingetrokken. Het dossier zal zo nodig door Randstad Letselschade & Advies B.V. bij de vorige behandelaar opgevraagd worden. Met ingang van de ondertekeningsdatum van deze opdracht tot behandeling verleent opdrachtgever aan Randstad Letselschade & Advies B.V. de opdracht tot behandeling van zijn/haar letselschade.
3. Betalingen door de aansprakelijke wederpartij die betrekking hebben op de vergoeding van de persoonlijke schade, dienen plaats te vinden op bankrekeningnummer:
NL t.n.v.
4. De opdrachtgever draagt de aanspraken op vergoedingen van de buitengerechtelijke kosten en alle overige kosten in verband met de behandeling van de zaak, zoals onder meer de kosten van de medisch adviseur, de kosten voor het opvragen van (medische) informatie en de kosten van deskundigen over aan Randstad Letselschade & Advies B.V. Middels deze akte van cessie heeft Randstad Letselschade & Advies B.V. een rechtstreeks vorderingsrecht van haar kosten op de aansprakelijke wederpartij c.q. diens verzekeraar en is zij gemachtigd te vragen om de bovengenoemde kosten over te maken op het rekeningnummer van Randstad Letselschade & Advies B.V.
5. Bij wederopzegging van deze machtiging of overstappen naar een andere belangenbehartiger behoudt Randstad Letselschade & Advies B.V. haar recht om de door haar tot de datum van wederopzegging gemaakte kosten (zoals vermeld onder artikel 4) rechtstreeks te vorderen van de aansprakelijke wederpartij c.q. diens verzekeraar. Opdrachtgever verklaart te allen tijde mee te werken aan een verkrijging van deze kosten voor zover de aansprakelijke partij c.q. diens verzekeraar deze **akte van cessie** zoals vermeld onder artikel 4 niet zou honoreren, zo nodig in rechte.

Plaats:

Datum:

Handtekening: