

Toegang aanvragen Mijn CAK Zakelijk voor zorgverzekeringsconcerns

Waarom dit formulier?

Dit formulier is voor zorgverzekeringsconcerns die medewerkers toegang willen verlenen tot het Zorgverzekeraarsportaal (ZVP) op Mijn CAK Zakelijk. Hierop kunnen zij Europees berichtenverkeer inzien en afhandelen.

Waar moet u op letten?

Vul het formulier volledig in. En zet onderaan ook uw handtekening. Anders kunnen wij uw aanvraag niet verwerken.

Heeft u nog vragen?

Meer informatie vindt u op www.hetcak.nl/zakelijk. Heeft u vragen over het invullen van dit formulier? Mail dan naar CAK Team EESSI via eessi@hetcak.nl.

Versturen

Heeft u het formulier ingevuld? Mail het dan naar eessi@hetcak.nl.

1 Uw gegevens

- 1.1 Naam
zorgverzekeringsconcern
- 1.2 UZOVI-code
- 1.3 Postadres
- 1.4 Postcode
- 1.5 Plaats
- 1.6 Telefoonnummer

2 Relatienummer

- 2.1 Heeft u al een relatie-
nummer bij het CAK? ☐ Ja ☐ Nee
- Zo ja, vul dit hier in

3 Account aanvragen, wijzigen of verwijderen

- ☐ Nieuw account aanvragen. *Ga verder naar 4*
- ☐ Account wijzigen voor
gebruikersnaam
Ga verder naar 5
- ☐ Account verwijderen
voor gebruikersnaam
- Vanaf datum DD / MM / JJJJ
Ga verder naar 6

4 Gegevens nieuwe gebruiker

- 4.1 Initialen
- 4.2 Voornaam
- 4.3 Achternaam
- 4.4 Geslacht ☐ Man ☐ Vrouw
- 4.5 Functie
- 4.6 E-mail
- 4.7 Telefoonnummer

5 Rechten voor (nieuw of te wijzigen) account

- 5.1 Welke rechten wilt u de
gebruiker geven? ☐ Volledige rechten
☐ Alleen inzien berichten

5.2 Hieronder vindt u een tabel met UZOVI-codes en BUC's.

- Vul de UZOVI-codes in waarvoor de gebruiker rechten moet krijgen.
- Vink aan voor welke BUC's de gebruiker geautoriseerd moet worden.
- Meer dan 5 UZOVI-codes? Kopieer dan deze pagina en voeg bij.
- Declaraties toekennen aan een andere UZOVI? Dan moet deze ook daarvoor geautoriseerd worden.

UZOVI-code	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐
S_BUC_05	☐	☐	☐	☐	☐
S_BUC_06	☐	☐	☐	☐	☐
S_BUC_07	☐	☐	☐	☐	☐
S_BUC_08	☐	☐	☐	☐	☐
S_BUC_09	☐	☐	☐	☐	☐
S_BUC_11	☐	☐	☐	☐	☐
S_BUC_15	☐	☐	☐	☐	☐
S_BUC_17	☐	☐	☐	☐	☐
S_BUC_17a	☐	☐	☐	☐	☐
S_BUC_18	☐	☐	☐	☐	☐
S_BUC_18a	☐	☐	☐	☐	☐
S_BUC_19	☐	☐	☐	☐	☐
<i>U wordt automatisch ook voor AW_BUC_05 geautoriseerd. Vul ook vraag 5.3 in.</i>					
S_BUC_24	☐	☐	☐	☐	☐
AW_BUC_01a	☐	☐	☐	☐	☐
AW_BUC_01b	☐	☐	☐	☐	☐
AW_BUC_02	☐	☐	☐	☐	☐
AW_BUC_03	☐	☐	☐	☐	☐
AW_BUC_04a	☐	☐	☐	☐	☐
AW_BUC_04b	☐	☐	☐	☐	☐
AW_BUC_04c	☐	☐	☐	☐	☐
AW_BUC_14	☐	☐	☐	☐	☐
H_BUC_01	☐	☐	☐	☐	☐
H_BUC_05	☐	☐	☐	☐	☐
H_BUC_06	☐	☐	☐	☐	☐
H_BUC_08	☐	☐	☐	☐	☐
H_BUC_10	☐	☐	☐	☐	☐
_____	☐	☐	☐	☐	☐
_____	☐	☐	☐	☐	☐
_____	☐	☐	☐	☐	☐

- 5.3 Heeft u autorisatie
aangevraagd voor
S_BUC_19? Kies dan
welke type documenten
u wilt afhandelen:
- ☐ Declaraties: U handelt zorgkosten af die zijn ingediend op een EHIC
of aanvraagdocument verdragsbijdrage (bijvoorbeeld E106 of S1)
- ☐ Toestemming: U handelt zorgkosten af waarvoor vooraf
toestemming is verleend (bijvoorbeeld S2)

6 Zet uw handtekening

Met uw handtekening geeft u ons toestemming om de medewerker
van het zorgverzekeringsconcern te machtigen.

U verklaart dat:

- U kennis heeft genomen van de algemene gebruikersvoorwaarden
van Mijn CAK Zakelijk en hiermee akkoord bent.
- U dit formulier naar waarheid heeft ingevuld.
- U bevoegd bent om deze overeenkomst te tekenen.

- 6.1 Naam
- 6.2 Plaats
- Datum DD / MM / JJJJ
- 6.3 Handtekening
- 6.4 Het CAK mag mijn
contactgegevens gebruiken
(zoals ingevuld bij punt 4)
om mij te informeren bij
nieuws over de regelingen.
- ☐ Ja ☐ Nee

Hoe gaat het verder?

Het CAK neemt uw aanvraag in behandeling.

- Bij een nieuwe aanvraag ontvangt u binnen enkele dagen per e-mail uw relatienummer,
gebruikersnaam en wachtwoord. Daarna krijgt u in een aparte mail de activatiecode.
Hiermee installeert u via 2-staps verificatie Mijn CAK Zakelijk.
- Bij het wijzigen of verwijderen van een account krijgt u een bevestiging per e-mail.



Stuur het ingevulde
formulier naar
eessi@hetcak.nl