

KLACHTENFORMULIER

Informatie voor cliënten en vertegenwoordigers

U kunt gebruikmaken van dit formulier, indien u cliënt bent van Beterggz. Klachten kunnen eveneens worden ingediend door een gemachtigde van een cliënt of een nabestaande van een overleden cliënt.

Gegevens van cliënt

Naam : _____

Voorletters : _____

Geboortedatum : _____

M/V/anders : _____

Telefoon : _____

E-mailadres : _____

Gegevens voor gemachtigde, indien namens een cliënt een klacht wordt ingediend

Naam : _____

Voorletters : _____

M/V/anders : _____

Telefoon : _____

E-mailadres : _____

Relatie tot cliënt : _____

Tegen welke beslissing (of nakoming van welke verplichting) richt zich de klacht?

Korte omschrijving van de klacht?

Wat moet er volgens u gedaan worden om de klacht te verhelpen?

Heeft u over uw klacht al contact gehad met Beterggz?

Ja/Nee

Handtekening indiener van de klacht

Datum: ___ / ___ / 2024

Indienen van dit klachtenformulier

U kunt dit ingevulde klachtenformulier per e-mail toesturen naar de klachtenfunctionaris van Quasir: bemiddeling@quasir.nl.