

SVA Zürich
IV-Stelle
Postfach
8087 Zürich

► **Vollmacht:
Abrechnung von individuellen Leistungen
und Austausch entsprechender Informationen**

Die Vollmacht gilt für (ankreuzen):

- Assistenzbeitrag
 Hilfenentschädigung für Minderjährige
 Reisekosten und/oder Verpflegung
 Hilfsmittel:

Medizinische Massnahmen:

Verfügungs-/Mitteilungsnummer

301/

für die Leistung:

für die versicherte Person:

Name, Vorname

AHV-Nummer (756.xxxx.xxxx.xx)

Hiermit ermächtige ich als Vollmachtgeberin, Vollmachtgeber die als Bevollmächtigte, Bevollmächtigter aufgeführte Organisation oder Person, mich zu vertreten im Zusammenhang mit der Rechnungstellung für die oben genannten individuellen Leistungen der IV oder AHV.

- Ich befreie die SVA Zürich von der beruflichen und gesetzlichen Schweigepflicht und ermächtige sie, mit der oder dem Bevollmächtigten relevante Informationen im Zusammenhang mit der Abrechnung der Leistung auszutauschen, Auskünfte zu erteilen und Akteneinsicht zu gewähren.

Diese Vollmacht ist bis zu ihrem schriftlichen Widerruf gültig. Abweichende gesetzliche Bestimmungen vorbehalten, erlischt sie nicht mit meinem Ableben, der Verschollenerklärung, dem Verlust meiner Handlungsfähigkeit oder mit meinem Konkurs.

Die Vollmacht ist eigenhändig zu unterschreiben. Ist eine Unterschrift aus gesundheitlichen Gründen nicht möglich, muss ein entsprechendes Arztzeugnis beigelegt werden.

Sozialversicherungsanstalt des Kantons Zürich
Röntgenstrasse 17, Postfach, 8087 Zürich
www.svazurich.ch

● **Bevollmächtigte, Bevollmächtigter**

(Person oder Organisation, die die Vollmacht erhält)

Name, Vorname/Organisation

AHV-Nummer (756.xxxx.xxxx.xx), falls Einzelperson

Strasse

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

● **Vollmachtgeberin, Vollmachtgeber**

(Versicherte Person oder ihre gesetzliche Vertretung, die die Vollmacht erteilt)

Frau Herr

Name, Vorname

Geburtsdatum

Strasse

PLZ, Ort

Datum

Unterschrift der Vollmachtgeberin, des Vollmachtgebers

Hinweis zu Drittauszahlungen

Für Rückerstattung an die Bevollmächtigte oder den Bevollmächtigten ist zusätzlich ein Drittauszahlungsgesuch einzureichen: www.ahv-iv.ch/p/318.182.d