Formulier voor het beëindigen van een AGB-registratie

vektis

Wat wil je doen?

Selecteer wat van toepassing is. Je kunt meerdere opties selecteren.

- ☐ Een AGB-registratie van een onderneming en alle bijbehorende vestigingen beëindigen. Vul alleen **onderdeel 1** in!
- ☐ Een AGB-registratie van een vestiging beëindigen. Vul alleen **onderdeel 2** in!
- ☐ Een AGB-registratie van een zorgverlener beëindigen. Vul alleen **onderdeel 3** in!

1. Basisgegevens te beëindigen onderneming en bijbehorende vestigingen

Zorgverleners die na het beëindigen van een onderneming en bijbehorende vestigingen geen actieve relatie meer hebben, worden ook beëindigd. Wil je dit voorkomen en een nieuwe werkrelatie doorgeven voor een zorgverlener? Dan kan dit bij **onderdeel 4**.

AGB-code onderneming		KvK-nummer onderneming	
Postcode onderneming		Huisnummer onderneming	
Datum einde onderneming		Reden einde onderneming	Maak een keuze

2. Basisgegevens te beëindigen vestiging

Als de bijbehorende onderneming na deze beëindiging geen actieve relatie meer heeft met een vestiging, dan wordt deze ook beëindigd. Ditzelfde geldt voor zorgverleners die na deze beëindiging geen actieve relatie meer hebben met een vestiging of onderneming. Wil je dit voorkomen en een nieuwe werkrelatie doorgeven voor een zorgverlener? Dan kan dit bij **onderdeel 4**.

AGB-code onderneming		KvK-nummer vestiging	
Naam vestiging			
Postcode vestiging		Huisnummer vestiging	
Datum einde vestiging		Reden einde vestiging	Maak een keuze

3. Basisgegevens te beëindigen zorgverlener

Als de bijbehorende onderneming en vestigingen na deze beëindiging geen actieve relatie meer hebben met een zorgverlener, dan worden deze ook beëindigd. **Gaat het om een zorgverlener die overleden is?** Dan verzoeken wij je om een kopie van de overlijdensakte mee te sturen

AGB-code zorgverlener		Geboortedatum	
Naam zorgverlener			
Datum einde zorgverlener		Reden einde zorgverlener	Maak een keuze

4. Nieuwe werkrelatie van zorgverleners behorende bij de beëindigde onderneming/vestiging

AGB-code zorgverlener	AGB-code onderneming	Adres vestiging	Datum aanvraag werkrelatie	Status van de zorgverlener
				Maak een keuze
				Maak een keuze
				Maak een keuze
				Maak een keuze
				Maak een keuze
				Maak een keuze
				Maak een keuze
				Maak een keuze
				Maak een keuze

Opmerkingen / aanvullende informatie

Vul hier eventuele aanvullende informatie m.b.t. jouw aanvraag in.

Bij het ondertekenen van de formulieren dien je uit te gaan van het volgende:

Algemene voorwaarden
Op deze aanvraag en het gebruik van de AGB-code zijn de Algemene voorwaarden van het AGB-register van toepassing. Deze kun je hier nalezen: Algemene voorwaarden van het AGB-register.

- ○ Ik heb kennis genomen van de geldende Algemene voorwaarden van het AGB-register en stem hiermee in.

LET OP! Wij kunnen jouw beëindiging zonder akkoord op de Algemene Voorwaarden niet in behandeling nemen.

Aldus naar waarheid ingevuld:

Naam	
Plaats	
Datum	
Handtekening zorgverlener / eigenaar onderneming	

LET OP! Zonder handtekeningen kunnen wij jouw beëindiging niet in behandeling nemen.

Het ondergetekende beëindigingsformulier kun je scannen of een foto van maken en sturen naar info@agbcode.nl. Je ontvangt direct een bevestiging van ontvangst.

Formulier afdrukken

© 2026 Vektis CV
KvK 30230118