

DECLARATIEFORMULIER ZORGVERZEKERING

U bevordert een snelle en correcte afwikkeling door de volgende aanwijzingen op te volgen:

1. De meegezonden originele nota's gebruiken wij om uw vergoeding te kunnen bepalen. Deze nota's sturen wij niet aan u terug. Wij raden u daarom aan hiervan – voor uw eigen administratie – zelf een kopie te maken.
2. Declareer in elk geval binnen 12 maanden na afloop van het kalenderjaar waarin de behandeling heeft plaatsgevonden.
3. Indien u nota's inzendt in verband met zorgverlening in het buitenland vermeldt dan de juiste valutasoort op het declaratieformulier.
4. Wij verzoeken u om de nota's op volgorde en bij voorkeur vastgeniet aan het declaratieformulier in te zenden.
5. Voor de afhandeling van de door u ingediende nota's is het noodzakelijk, dat in ons bestand een door u opgegeven bank- of gironummer is opgenomen, waarop de uitkeringen plaatsvinden. Het verdient aanbeveling dit nummer, anders dan in strikt noodzakelijke gevallen, niet meer te wijzigen.
6. De kolom 'ongeval ja / nee' dient alleen aangekruist te worden indien het ongeval door een derde is veroorzaakt.
7. Rechtstreekse betaling aan de zorgverlener kan alleen indien de nota volledig voor vergoeding in aanmerking komt en het bank- of gironummer van de zorgverlener op de nota vermeld staat.

Dit gedeelte beschrijven en inzenden.

Clïentnummer	Polisnummer	Agentnummer	Bank- of gironummer

	Naam zorgverlener	Nota-nummer	Ini-tialen	Geboorte-datum	Nota-bedrag	Nota betalen aan:		Ongeval?	
						mijzelf	derden	ja	nee
1						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
					TOTAAL				

Handtekening

Datum inzending

Bereikbaar onder telefoonnummer