

1. Gegevens uitzendbureau

Naam uitzendbureau	
Straat	Huisnummer
Postcode	Woonplaats
Telefoonnummer	Mobiel nummer
AGB-code	Contractnummer collectiviteit

2. Gegevens polishouder

Relatienummer	Betalingskenmerk*	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v
Voorletters en achternaam		
Straat	Huisnummer	
Postcode	Woonplaats	
Geboortedatum	Telefoonnummer	

Korte omschrijving van de aard en de ernst (het ziektebeeld) van de ziekte/het ongeval:

3. Voor vergoeding van gemaakte kosten s.v.p. onderstaande vragen beantwoorden

In welk land zijn de kosten gemaakt?

 Datum vertrek uit Nederland -- Datum terugkomst in Nederland --

- Was u vanwege uw werk in het buitenland? Ja Nee
- Was de ingeroepen medische hulp spoedeisend? Ja Nee
- Heeft er ziekenhuisopname plaatsgevonden? Ja Nee
- Heeft u contact opgenomen met de alarmcentrale zoals vermeld op uw verzekeringspas? Ja Nee

Zo niet, wat was hiervoor de reden?

 - Was voor uw vertrek bekend dat u een medische behandeling in het buitenland moest ondergaan? Ja Nee

Zo ja, heeft u hiervoor een gerichte verwijzing van uw arts gekregen? (Deze dan meesturen met uw declaratie).

	Nota van (arts, instelling etc.)	Wie werd behandeld? geboortedatum	Munteenheid	Totaal van de nota	Gevolg van ongeval**	
					Ja	Nee
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Aantal bijgevoegde nota's

4. Voor een snelle en correcte afwikkeling van deze declaratie:

1. Volledig en in blokletters, in te vullen;
2. Bijbehorende originele nota('s) mee te sturen;
3. Voor uw eigen administratie een kopie te maken;
4. Uploaden via MijnZZ zakelijk portaal.

- Gelieve de nota's in dezelfde volgorde bij te voegen zoals u ze heeft ingevuld op het formulier.
- Eventuele verwijsbriefjes en/of voorschriften van de arts bijvoegen.
- Bij een declaratie van genees- en verbandmiddelen een afschrift van het recept of een bewijs van consult bij een huisarts/medisch specialist meesturen.
- Nota's dienen bij voorkeur in het Frans, Duits of Engels te worden opgesteld.
- Nota's zo spoedig mogelijk indienen, doch uiterlijk vóór 31 december van het kalenderjaar ná het derde jaar waarin de behandeling heeft plaatsgevonden.
- Nota's uit het buitenland worden door Zorg en Zekerheid niet rechtstreeks aan de instantie in het buitenland overgemaakt. U dient zelf zorg te dragen voor de betaling van deze nota's.

Ondergetekende verklaart dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld. Door ondertekening machtigt ondergetekende O.W.M. Zorgverzekeraar Zorg en Zekerheid u.a. de geleden schade te verhalen op de reisverzekeraar en verleent de reisverzekeraar toestemming de desbetreffende vergoeding over te maken op het bank- of gironummer van O.W.M. Zorgverzekeraar Zorg en Zekerheid u.a. Ondergetekende verleent aan de Medisch Adviseur van Zorg en Zekerheid toestemming voor inzage in zijn/haar medisch dossier.

Plaats _____ Datum --

Handtekening aanvrager

Toelichting

- * Opgave betalingskenmerk (dit kenmerk wordt bij uw uitbetaling vermeld)
- ** Gevolg van ongeval: Door aankruisen kunt u aangeven of de gedeclareerde kosten het gevolg zijn van een ongeval dat veroorzaakt is door een ander. Wij zullen de declaratie op de gebruikelijke wijze met u verrekenen en u daarna zonodig een vragenformulier toesturen.