

1. Gegevens polishouder

Relatienummer _____

 Voorletters en achternaam _____ m v

Straat _____ Huisnummer _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Geboortedatum _____ Telefoonnummer _____

Voor wie zijn de gemaakte kosten.

Relatienummer _____

 Voorletters en achternaam _____ m v

Geboortedatum _____ Telefoonnummer _____

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

2. 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 u vanwege een stage/studie in het buitenland? Ja Nee

 - Werde er een reisverzekering met extra geneeskundige Ja Nee

dekking afgesloten?

Zo ja, bij wie _____ Polisnummer _____ (a.u.b. een kopie polisblad toevoegen)

 - Was de ingeroepen medische hulp spoedeisend? Ja Nee

 - Heeft er ziekenhuisopname plaatsgevonden? Ja Nee

 - Heeft u contact opgenomen met de alarmcentrale Ja Nee

zoals vermeld op uw verzekeringspas?

Zo niet, wat was hiervoor de reden?

 - Was voor uw vertrek bekend dat u een medische Ja Nee

behandeling in het buitenland moest ondergaan?

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: _____

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

- Gelieve de nota's in dezelfde volgorde bij te voegen zoals u ze heeft ingevuld op het formulier.
- Alleen originele nota's inzenden (fotokopieën en betalingsherinneringen kunnen wij helaas niet in behandeling nemen).
- Wij adviseren u kopieën voor uw eigen administratie achter te houden.
- Eventuele verwijfsbriefjes 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

Alles ingevuld?

Verstuur deze aanvraag naar Zorg en Zekerheid, Postbus 428, 2300 AK Leiden.

Toelichting

* 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.