

Declaratieformulier Ziektekosten

(zie ommezijde voor de toelichting)

Vergeet u niet de vragen op de achterkant betreffende ongevallen en kosten buiten Nederland in te vullen?


Onderlinge waarborgmaatschappij
Stad Holland Zorgverzekeraar U.A.

Postbus 295
3100 AG Schiedam

T (010) 246 64 80
F (010) 204 35 96

www.stadholland.nl

KvK Rotterdam 24249971

Polisnummer:
Naam verzekeringnemer:
Bank-/Gironummer:	
Tenaamstelling rekeningnummer:

notagegevens					
geb.datum verzekerde	naam arts / specialist / instantie	notanummer / omschrijving	notadatum	notabedrag	ongeval
					ja / nee
					ja / nee
					ja / nee
					ja / nee
					ja / nee
					ja / nee
					ja / nee
					ja / nee
					ja / nee
					ja / nee
					ja / nee
					ja / nee
					ja / nee
					ja / nee
					ja / nee
aantal ingeleverde nota's:			Totaalbedrag		

Aldus naar waarheid ingevuld,

Datum

Handtekening

.....

.....

Toelichting declaratieformulier

U dient het declaratieformulier te gebruiken voor het indienen van nota's van de aan de voorzijde genoemde verzekeringnemer en zijn of haar verzekerden. Deze formulieren zijn telefonisch te bestellen via (010) 246 64 80. Het formulier staat overigens ook op onze internetsite www.stadholland.nl.

U dient altijd de originele nota's mee te sturen.

Na verwerking van uw nota('s) ontvangt u een betaalspecificatie van uw ingediende nota's en een nieuw declaratieformulier. De ingezonden originele nota's kunnen niet worden teruggestuurd. Ook niet wanneer deze gedeeltelijk worden vergoed. Maakt u desgewenst vooraf een kopie voor uw eigen administratie.

Indien sprake is van kosten als gevolg van een ongeval

Heeft u het ongeval al eens aan ons doorgegeven? : nee ja

Zo niet, wat is de datum en de plaats van het ongeval? :

Korte omschrijving van de toedracht van het ongeval :
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Acht u een derde aansprakelijk voor het ongeval? : nee ja

Naam :

Adres :

Postcode/Woonplaats :

Indien kosten buiten Nederland zijn gemaakt

Aanvangsdatum reis :

Reisbestemming :

Voorgenomen reis-/verblijfsduur :

Is een reisverzekering afgesloten? : nee ja, maatschappij:

polisnummer:

Is de schade aan SOS International gemeld? : nee ja

schriftelijk telefonisch, datum:

dossiernummer:

Aard van ziekte/aandoening :

Bestond deze ziekte/aandoening al voor de reis? : nee ja, vanaf wanneer:

Wanneer uitte de ziekte/aandoening zich voor het eerst? : datum: tijdstip:

Wanneer, waar (plaats, land) en door welke arts is de getroffenere voor het eerst behandeld? :