



Declaratie ziektekosten

In te vullen door Aevitae

Declaratienummer

Aantal nota's

NAW Gegevens:

Dit formulier ingevuld sturen naar:

Aevitae

Afdeling Zorgservices

Postbus 4867

6401 JP Heerlen

Polisnummer:

Contractnummer / Maatschappij: 1921-921

Wilt u, om een snelle afhandeling te bevorderen, de volgende punten in acht nemen?

- Wij verzoeken u uitsluitend originele nota's in te zenden, in volgorde van betaald en niet betaald en bij voorkeur vastgeniet aan het declaratieformulier.
- Indien u een afschrift van een nota wilt hebben, verzoeken wij u zelf een kopie te maken, nota's worden door ons niet teruggezonden.
- Gelieve de nota's zo spoedig mogelijk, maar in ieder geval binnen 1 jaar na factuurdatum, bij Aevitae in te dienen.
- Wanneer sprake is van gemaakte kosten naar aanleiding van een ongeval verzoeken wij u dit middels de kolom ongeval op het declaratieformulier aan te geven.
- Wanneer de behandeling in het buitenland heeft plaatsgevonden, verzoeken wij u het notabedrag als zodanig te kenmerken.
- Extra declaratieformulieren kunt u downloaden op <http://www.dominass.nl>.

In te vullen door de verzekeringnemer:

Nota van (arts, instelling, etc.)	Geboortedatum verzekerde	Notabedrag in euro's	Nota betalen aan	Ongeval	Buitenland
_____	_____	_____	<input type="radio"/> Mijzelf <input type="radio"/> Derden	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Ja
_____	_____	_____	<input type="radio"/> Mijzelf <input type="radio"/> Derden	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Ja
_____	_____	_____	<input type="radio"/> Mijzelf <input type="radio"/> Derden	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Ja
_____	_____	_____	<input type="radio"/> Mijzelf <input type="radio"/> Derden	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Ja
_____	_____	_____	<input type="radio"/> Mijzelf <input type="radio"/> Derden	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Ja
_____	_____	_____	<input type="radio"/> Mijzelf <input type="radio"/> Derden	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Ja
_____	_____	_____	<input type="radio"/> Mijzelf <input type="radio"/> Derden	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Ja
_____	_____	_____	<input type="radio"/> Mijzelf <input type="radio"/> Derden	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Ja
		Totaal			

Aanvullende opmerkingen:

Datum inzending: ____ - ____ - ____ U kunt mij overdag bereiken via telefoonnummer: _____

Handtekening: _____