

Declaratieformulier

Polisnummer :
Naam verzekeringnemer :
Burgerservicenummer :
Uw rekeningnummer :

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,
Handtekening verzekeringnemer

Datum

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

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.

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 nee, datum ongeval _____

plaats ongeval _____

Korte omschrijving van de toedracht van het ongeval _____

Acht u een derde aansprakelijk voor het ongeval? Nee Ja

naam _____

straat en huisnummer _____

postcode en woonplaats _____

Indien kosten buiten Nederland zijn gemaakt

Aanvangsdatum reis _____

Reisbestemming _____

Voorgenomen reis-/verblijfsduur _____

Is een reisverzekering afgesloten? Nee Ja

Zo ja, maatschappij _____

polisnummer _____

Is de schade aan SOS International gemeld? Nee Ja

Zo ja, datum _____

meldwijze Schriftelijk Telefonisch

dossiernummer _____

Aard van ziekte/aandoening _____

Bestond deze ziekte/aandoening al voor de reis? Nee Ja

Wanneer uitte de ziekte/aandoening zich voor het eerst?

datum _____

tijdstip _____

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