



Declaratieformulier

Belangrijk: u vindt een nadere toelichting en het postadres op de achterzijde van dit formulier.

1. Aanvrager

Voorletter(s) en achternaam _____
 Straat en huisnummer _____
 Postcode en woonplaats _____
 Verzekerdennummer _____ Telefoonnummer _____

2. Te declareren nota('s)

Wilt u de originele nota('s) met eventuele verwijzing meesturen? Fotokopieën, herinneringen en duplicaten worden niet in behandeling genomen.

Nota uitgeschreven door	Factuurdatum	Wie werd behandeld?		Notabedrag betalen aan:		Kosten door een ongeval?*
		Voorletter(s)	Geboortedatum	Uzelf	Zorgaanbieder	
_____	____/____/____	_____	____/____/____	€ _____,____	€ _____,____	__ Ja __ Nee
_____	____/____/____	_____	____/____/____	€ _____,____	€ _____,____	__ Ja __ Nee
_____	____/____/____	_____	____/____/____	€ _____,____	€ _____,____	__ Ja __ Nee
_____	____/____/____	_____	____/____/____	€ _____,____	€ _____,____	__ Ja __ Nee
_____	____/____/____	_____	____/____/____	€ _____,____	€ _____,____	__ Ja __ Nee
_____	____/____/____	_____	____/____/____	€ _____,____	€ _____,____	__ Ja __ Nee
_____	____/____/____	_____	____/____/____	€ _____,____	€ _____,____	__ Ja __ Nee
_____	____/____/____	_____	____/____/____	€ _____,____	€ _____,____	__ Ja __ Nee
_____	____/____/____	_____	____/____/____	€ _____,____	€ _____,____	__ Ja __ Nee
_____	____/____/____	_____	____/____/____	€ _____,____	€ _____,____	__ Ja __ Nee
_____	____/____/____	_____	____/____/____	€ _____,____	€ _____,____	__ Ja __ Nee

Aantal bijlage(n) _____

Buitenlandse nota('s)

In welk land en welke plaats zijn de kosten gemaakt? _____
 Datum vertrek uit Nederland ____/____/____ Datum terugkomst in Nederland ____/____/____
 Wat waren de klachten van de verzekerde? _____
 Bestonden deze klachten al voor de reis? __ Ja __ Nee*
 Wat was de diagnose en de behandeling? _____
 Bij wie was u onder behandeling? Naam huisarts/specialist/ziekenhuis _____
 Was er sprake van een opname? __ Ja __ Nee*
 Kon de hulp worden uitgesteld tot terugkeer in Nederland? __ Ja __ Nee*
 Heeft de verzekerde de European Health Card aan de zorgverlener getoond? __ Ja __ Nee*
 Heeft de verzekerde een 111-formulier afgegeven aan de zorgverlener? __ Ja __ Nee*
 Werd een reisverzekering met medische dekking afgesloten? __ Nee __ Ja, bij welke verzekeraar?* _____
 Is de behandeling aan een Alarmcentrale gemeld? __ Nee __ Ja, aan welke Alarmcentrale?* _____

We maken u er op attent dat rechtstreekse betaling van nota('s) tot €250 aan zorgaanbieders in het buitenland niet mogelijk is.

3. Ondertekening

Datum ____/____/____ Handtekening _____

* Aankruisen wat van toepassing is.

Toelichting

Betalen van een nota

Als u een nota van een zorgaanbieder zelf heeft betaald, vermeld dan het notabedrag in de kolom 'Uzelf'. Wilt u dat we de nota aan de zorgaanbieder betalen, vermeld dan het notabedrag in de kolom 'Zorgaanbieder'.

De nota van de zorgaanbieder betalen we niet in alle gevallen aan de zorgaanbieder. In de volgende situaties betalen we aan u:

- vergoedingen voor nota's waarop het eigen risico van toepassing is;
- vergoedingen voor nota's van niet-gecontracteerde zorgaanbieders;
- vergoedingen voor nota's die we gedeeltelijk betalen, omdat er sprake is van een eigen bijdrage.

In al deze gevallen betaalt u zelf de nota rechtstreeks aan de zorgaanbieder.

Tip

De nota('s) die u instuurt, sturen we niet terug. We adviseren u om een kopie van dit declaratieformulier en de nota('s) te maken voor uw eigen administratie. Aanmaningen en kopieën van nota's nemen we niet in behandeling.

Toestemming vooraf

U heeft voor een aantal behandelingen vooraf toestemming van Menzis nodig. Voor bijvoorbeeld:

- vervoer;
- revalidatiebehandelingen;
- plastische chirurgie;
- aanschaf van medische hulpmiddelen.

U vindt een overzicht wanneer u vooraf toestemming nodig heeft op onze website en in de verzekeringsvoorwaarden.

Medische hulp na een ongeval

Heeft uw nota betrekking op een ongeval waarvoor een derde mogelijk aansprakelijk is, wilt u dit dan aangeven op het declaratieformulier achter de betreffende nota (kolom 'Kosten door een ongeval?'). We zullen u dan om nadere informatie vragen over de toedracht van het ongeval om na te gaan of we derden aansprakelijk kunnen stellen. Dit kan gunstig zijn voor uw no-claim of eigen risico. Voor uw vergoeding heeft dit geen gevolgen; u krijgt waarop u recht heeft.

Akkoord verklaring

Met het ondertekenen van de voorzijde verklaart u akkoord te zijn met het volgende:

- het declaratieformulier is naar waarheid ingevuld;
- de bijgevoegde nota('s) stemmen op alle onderdelen overeen met de verleende zorg aan de op de polis verzekerde personen;
- de op de nota('s) vermelde bedragen zijn door mij verschuldigd of zijn door mij betaald.

Postadres Menzis

Menzis
Postbus 75000
7500 KC Enschede