

Declaratie buitenland hulp

ZEKUR.nl

Veel verzekering voor weinig

Klantgegevens

Vul hier de gegevens in van de verzekeringnemer.

Klantnummer

Voorletter(s)

Tussenvoegsel(s)

Achternaam

Straat

Huisnummer

Toevoeging huisnummer

Postcode

Woonplaats

Toelichting bij het invullen

- Is er sprake van een ongeval waarbij een tegenpartij betrokken is? Kruis dan het vakje 'Ongeval' aan.
- Op de achterkant van dit formulier staan een aantal vragen. Wij vragen je vriendelijk deze vragen zo volledig mogelijk te beantwoorden.

Belangrijk om te weten:

- *Overmaken aan mijzelf:* wij maken de vergoeding over op het bij ons bekende rekeningnummer.
- *Overmaken aan de zorgaanbieder:* let op, bedragen onder de € 3000 maken wij altijd aan jezelf over en dus niet aan de buitenlandse zorgaanbieder. Houd er rekening mee dat je zelf verantwoordelijk blijft voor het op tijd voldoen van de nota aan de zorgaanbieder. Declareer je nota daarom zo spoedig mogelijk en controleer het vergoedingenoverzicht dat je van ons ontvangt.
- Met dit declaratieformulier kun je alleen in het buitenland gemaakte kosten bij ons declareren. Extra formulieren, het declaratieformulier voor je overige zorgkosten en het declaratieformulier voor vervoerskosten vind je op onze website: www.zekur.nl.
- Om voor vergoeding in aanmerking te komen, dient de deelnemer gespecificeerde rekeningen in het Engels, Frans, Duits, Spaans of Nederlands, evenals de daarop betrekking hebbende betalingsbewijzen, te verstrekken

Opsturen declaratie:

- Stuur je nota's regelmatig in. Bewaar ze niet tot het einde van het jaar.
- Voeg de originele nota's bij dit declaratieformulier. Kopieën, duplicaten en betalingsherinneringen nemen wij niet in behandeling.
- Je ontvangt je originele nota's niet terug. Wij raden je aan een kopie te maken voor je eigen administratie.
- Je kunt je declaratie sturen naar: ZEKUR, Postbus 25030, 5600 RS Eindhoven.

Notanummer/factuurkenmerk van de nota's	Wie werd behandeld?				Bedrag van de nota's in € of in vreemde valuta	Overmaken aan mijzelf	Overmaken aan zorgaanbieder	Gevolg ongeval?
	Voorletters	Geboortedatum (DD-MM-JJJJ)						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
Totaal aantal nota's	Datum inzending				Totaalbedrag nota's			
1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Voor meer informatie over je zorgverzekering verwijzen wij je naar onze website: www.zekur.nl.

Voor een snelle en correcte afhandelingen van je declaratie vragen wij je vriendelijk onderstaande vragen zo volledig mogelijk te beantwoorden.

- Waar vond de behandeling plaats?

Land:

Plaats:

- In welke munteenheid is betaald?

Euro

Anders, namelijk

- Heb je een reisverzekering?

Nee

Ja

Maatschappij:

Polisnummer:

- Heb je tijdens je verblijf in het buitenland contact opgenomen met de ZEKUR Alarmcentrale om te melden dat je zorgkosten ging maken/gemaakt had?

Nee

Ja

- Ben je één of meerdere nachten achter elkaar in een ziekenhuis opgenomen geweest?

Nee

Ja Opnamedatum

 - -

Ontslagdatum

 - -

- Is er sprake geweest van een operatie?

Nee

Ja, welke ingreep heeft er plaatsgevonden?

- Ben je in het bezit van een medisch rapport van de arts die jou in het buitenland behandelde?

Nee. Wil je zelf een toelichting geven op de behandeling

Ja. Ik voeg dit rapport toe aan mijn declaratie.

- Bestond de aandoening waarvoor je in het buitenland behandeld bent al voor je aan de reis begon?

Nee

Ja