

Klantgegevens

Vul hier de gegevens in van de verzekeringnemer.

Klantnummer		
<input type="text"/>		
Voorletter(s)	Tussenvoegsel(s)	Achternaam
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straat		Huisnummer
<input type="text"/>		<input type="text"/>
		Toevoeging huisnummer
		<input type="text"/>
Postcode	Woonplaats	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

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.
- Wij maken de vergoeding over op het bij ons bekende rekeningnummer

Belangrijk om te weten

- 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 uw 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	Gevolg ongeval?
	Voorletters	Geboortedatum (DD-MM-JJJ)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	€ <input type="text"/>	<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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	€ <input type="text"/>	<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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	€ <input type="text"/>	<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"/>	

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

Voor een snelle en correcte afhandeling van jouw 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:

Is deze reisverzekering met dekking medische kosten?

Nee

Ja

Heb je tijdens jouw 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