avéro | achmea

Declaratieformulier ziektekosten

Verzekeringnemer:

Polisnummer:

Adres:

Plaats:

Uw telefoonnummer overdag:

Avéro Achmea
Afdeling Declaratieservice
Postbus 59005
1040 KA Amsterdam

Uw rekeningnummer:

Hierbij zend ik u de volgende nota´s:

Naam zorgverlener	Notabedrag	Uit te betalen aan uzelf	Uit te betalen aan zorgverlener	Ongeval door schuld van derden	Toelichting
		☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	

Totaal

Datum inzending: Handtekening :

Tips voor een snelle behandeling van uw declaratie ziektekosten

- Maak van uw declaratie uitsluitend gebruik van dit formulier. U bent er dan van verzekerd dat uw declaratie snel in behandeling wordt genomen. Wij nemen uitsluitend originele nota´s in behandeling.
- Gebruik voor de duidelijkheid een balpen, schrijf in blokletters.
- Wenst u dat wij een bepaalde nota rechtstreeks aan de zorgverlener betalen, kruis dan het hokje ´zorgverlener´aan. Vermeld ook rechtsboven de nota´s: ´aan zorgverlener´ of ´zelf betaald´.
- Indien bepaalde kosten zijn gemaakt waarvoor derden aansprakelijk zijn, kruis dan het hokje ´ongeval´ aan.
- Nadat u het formulier heeft ingevuld:
  - stop het declaratieformulier tezamen met de originele nota´s in de retourenveloppe;
  - verzend uw declaratie;
  - na verwerking van uw declaratie ontvangt u van ons een uitkeringsoverzicht. Daarbij ontvangt u een nieuw declaratieformulier.

Wij adviseren u een kopie van de ingezonden nota´s en het declaratieformulier te maken voor uw eigen administratie.

NB: De door u ingezonden nota´s gebruiken wij om de vergoeding te kunnen bepalen.
Deze nota´s kunnen wij niet aan u retourneren.