

Declaratieformulier



STICHTING ZIEKTEKOSTENVERZEKERING KRIJGSMACHT

Klantgegevens

Vul hier de gegevens in van de verzekeringnemer.

Verzekerdenummer

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 'Gevolg ongeval' aan.

Belangrijk om te weten:

- *Overmaken aan mijzelf*: wij maken de vergoeding over op het bij ons bekende rekeningnummer.
- *Overmaken aan de zorgaanbieder*: meestal is het mogelijk om de vergoeding aan de zorgaanbieder over te maken. Soms kan dit niet. In dat geval ziet u op het vergoedingenoverzicht dat wij de vergoeding aan u hebben overgemaakt. Let op, ook als u voor deze optie kiest, blijft u zelf verantwoordelijk voor het op tijd voldoen van de nota aan de zorgaanbieder.
- *Declaratie van in het buitenland gemaakte kosten*: voor de declaratie van deze kosten vragen wij u gebruik te maken van het Declaratieformulier buitenland dat u vindt op www.szvk.nl. U kunt dit formulier ook telefonisch bij ons opvragen.
- *Declaratie van vervoerskosten*: voor de declaratie van deze kosten vragen wij u gebruik te maken van het Declaratieformulier vervoer dat u vindt op www.szvk.nl. U kunt dit formulier ook telefonisch bij ons opvragen.

Opsturen declaratie:

- Spaar uw nota's niet op. Stuur ze direct naar ons door.
- Voeg de originele nota's bij dit declaratie formulier. Voeg bij de nota's eventuele verwijzingen van uw huisarts of goedkeuringen van de SZVK. Kopieën, duplicaten en betalingsherinneringen nemen wij niet in behandeling.
- U ontvangt uw originele nota's niet terug. Wij raden u aan een kopie te maken voor uw eigen administratie.
- Maak voor de verzending gebruik van de retourenvelop. Hebt u geen retourenvelop ontvangen? Stuur uw declaratie dan naar: SZVK / Univé verzekeringen, Postbus 25031, 5600 RS Eindhoven.

Notanummer/factuurkenmerk van de nota's

Totaal aantal nota's

1 2 3 4 5

Wie werd behandeld ?

Voorletters

Geboortedatum (DD-MM-JJJJ)

Datum inzending

Bedrag van de nota's

€ ,

€ ,

€ ,

€ ,

€ ,

€ ,

€ ,

Overmaken aan mijzelf

Ja

Ja

Ja

Ja

Ja

Ja

Ja

Ja

Ja

Ja

Ja

Ja

Overmaken aan zorgaanbieder

Ja

Ja

Ja

Ja

Ja

Ja

Ja

Ja

Ja

Ja

Ja

Ja

Gevolg ongeval?

Ja

Ja

Ja

Ja

Ja

Voor meer informatie over uw ziektekostenverzekering verwijzen wij u naar de website van de SZVK: www.szvk.nl.