

Toelichting

Vul hier de gegevens in van de verzekeringnemer.

- Is er sprake van een ongeval waarbij een tegenpartij betrokken is? Kruis dan het vakje 'Gevolg ongeval' aan.
- Vul het formulier volledig in met een zwarte of blauwe pen
- GRAAG INVULLEN IN BLOKLETTERS.

Klantgegevens

Verzekerdenummer

Voorletter(s) Tussenvoegsel(s) Achternaam

Straat

Huisnummer

Toevoeging huisnummer

Postcode

Woonplaats

IBAN nummer

Belangrijk om te weten

- *Overmaken aan mijzelf*: wij maken de vergoeding over op het boven ingevulde IBAN nummer.
- *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 vergoedingsoverzicht 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.szv.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.szv.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.
- Stuur uw declaratie dan naar: SZVK, Postbus 25031, 5600 RS Eindhoven.

Notanummer/factuur- kenmerk van de nota's	Wie werd behandeld?		Bedrag van de nota's	Overmaken aan mijzelf	Overmaken aan zorg- aanbieder	Gevolg ongeval?
	Voorletters	Geboortedatum (DD-MM-JJJJ)				
<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="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
<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="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
<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

Voor meer informatie over uw ziektekostenverzekering verwijzen wij u naar de website van de SZVK: www.szv.nl. U kunt hier ook een digitaal declaratieformulier invullen en afdrukken. Hebt u geen internet? Bel ons dan gerust op 072 - 527 76 77.