DECLARATIEFORMULIER

DSW zorgverzekeraar

VERKLARING

Hierbij verklaar ik dit formulier naar waarheid in te vullen.

Handtekening verzekeringnemer _____ Datum _____

UW GEGEVENS

Ingediend door (verzekerdennummer) _____

Naam _____

Geboortedatum _____

Wij maken de vergoeding over naar het bij ons bekende rekeningnummer. U kunt het ook naar een ander IBAN laten overmaken.

Overmaken op ander IBAN _____

Op naam van _____

REKENINGEN

Geboortedatum verzekerde	Datum rekening	Nummer / omschrijving	Bedrag	Ongeval
				☐ ja
				☐ ja
				☐ ja
				☐ ja
				☐ ja
				☐ ja
				☐ ja
				☐ ja
				☐ ja
				☐ ja
				☐ ja
				☐ ja
			Aantal rekeningen	

- Voeg de originele rekeningen toe. Kopieën, duplicaten en betalingsherinneringen nemen wij niet in behandeling.
- U ontvangt uw originele rekeningen niet terug. Wij raden u aan een kopie of foto te maken voor uw eigen administratie.
- Vink het vakje bij 'Ongeval' aan als de kosten het gevolg zijn van een ongeval. Door een ongeval bij ons te melden kunnen wij de medische kosten mogelijk verhalen op een aansprakelijke partij.
- Als de kosten buiten Nederland zijn gemaakt, verzoeken wij u de vragen op de achterzijde te beantwoorden.

SNEL EN SIMPEL DECLAREREN?

Met de app kunt u direct een foto van de rekening maken en insturen. Scan de QR-code om direct te declareren met de app of de app te downloaden. U kunt ook declareren via MijnDSW.

BUITENLANDSE KOSTEN

Gebruik één declaratieformulier voor de Nederlandse rekeningen en één voor de buitenlandse rekeningen.
Als de kosten buiten Nederland zijn gemaakt, verzoeken wij u vraag 1 tot en met 8 volledig te beantwoorden.

1. In welk land zijn er zorgkosten gemaakt? _____

2. Waarom verbleef u in het buitenland?
   - ☐ Ik woon in het buitenland (of in de grensstreek) → Ga door naar vraag 5
   - ☐ Ik was op reis (in verband met vakantie of werk) → Ga door naar vraag 3
   - ☐ Anders _____

3. Ik welke periode verbleef u in het buitenland? Van _____ tot _____

4. Is er een reisverzekering afgesloten? _____
   - ☐ Ja — Maatschappij — Polisnummer _____
     Heeft u de rekeningen al (deels) ingediend bij de reisverzekering? ☐ Ja ☐ Nee
     Heeft de reisverzekering de kosten aan u (gedeeltelijk) vergoed? ☐ Ja ☐ Nee
     Welk bedrag heeft de reisverzekering al vergoed? _____
   - ☐ Nee

5. Heeft u de rekening al betaald?
   - ☐ Ja — Welk bedrag heeft u al betaald? Bedrag _____ Munteenheid _____
   - ☐ Nee

6. Welke medische zorg of behandeling is er geleverd? (voorbeeld: gebroken arm gezet en gegipst)

7. Wat voor ziekte of aanleiding was er?

8. Was de zorg gepland?
   - ☐ Ja
   - ☐ Nee — Heeft u contact gehad met SOS International? ☐ Ja, dossiernummer _____ ☐ Nee

9. Heeft u nog verdere opmerkingen?

Stuur het volgende mee:

- alle rekeningen voor ziektekosten die tijdens dezelfde reis gemaakt zijn;
- het behandelverslag of het operatieverslag: dit hebben wij nodig voor het verwerken van de declaratie.