

Declaratieformulier Samen Beter verzekering



Let op:

- Dit formulier kunt u mailen naar zorg@nedasco.nl of per post indienen
- Dit declaratieformulier is tevens te downloaden op www.nedasco.nl/inkomentool
- De vergoeding van de kosten en het aantal behandelingen is gemaximeerd. Zie de verzekeringsafspraken welke maximale vergoedingsbedragen of behandelingen dit zijn.

Nedasco B.V.
T.a.v. Ziektekostendeclaraties
Postbus 59
3800 AB Amersfoort

Gegevens polis

Werkgever : _____

Polisnummer (indien bekend) : _____

Gegevens verzekerde

Naam verzekerde : _____

Adres : _____

Postcode en woonplaats : _____

Telefoonnummer : _____

E-mail adres : _____

IBAN : _____

Graag per nota invullen:

Nota van (arts, instelling, etc.)	Geboortedatum verzekerde	Notanummer	Notadatum	Notabedrag in euro's	Ongeval*	Buitenland**
					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja

* Wanneer sprake is van gemaakte kosten naar aanleiding van een ongeval verzoeken wij u dit hier aan te geven.

** Wanneer de behandeling in het buitenland heeft plaatsgevonden, verzoeken wij u dit hier aan te geven.

Aanvullende opmerkingen:

Datum van inzending:

Handtekening:

Informatie in te dienen nota(s)

U bevordert een snelle afwikkeling door het declaratieformulier volledig in te vullen en rekening te houden met de volgende punten:

1. Wij verzoeken u uitsluitend originele nota's in te zenden en deze vast te nieten aan dit declaratieformulier. (dus geen fotokopieën, duplicaten, herinneringen of offertes);
2. Nota's worden door ons niet teruggezonden. Als u een afschrift van een nota wilt hebben, verzoeken wij u zelf een kopie te maken. Graag ontvangen wij de nota's zo spoedig mogelijk, maar in ieder geval binnen 1 jaar na factuurdatum.
3. Voeg bij de nota's de eventuele verwijzbrieven en/of voorschriften van de arts;
4. Controleer voor verzending of u uw handtekening heeft geplaatst en of u de datum heeft vermeld.

Wij willen u erop wijzen dat u zelf verantwoordelijk bent voor een tijdige betaling aan uw zorgverlener. Nedasco is niet aansprakelijk voor administratiekosten of kosten door het niet-tijdig voldoen van nota's aan zorgaanbieders.

U kunt uw declaratieformulier (met de originele nota's) in een gefrankeerde envelop zenden aan:

Nedasco B.V.
T.a.v. Ziektkostendeclaraties
Postbus 59
3800 AB Amersfoort