

Declaratieformulier Zorgverzekering

U kunt uw nota('s) ook digitaal indienen. Dit kunt u eenvoudig doen via www.mijnonlinepolismap.nl. Het enige wat u hiervoor nodig heeft is een scan of foto van uw nota('s). U hoeft uw nota('s) dan niet meer per post naar ons toe te sturen.

Wilt u uw nota's liever fysiek opsturen? Dan verzoeken wij u:

1. het formulier samen met de originele nota's terug te sturen. Deze gebruiken wij om uw vergoeding te kunnen bepalen;
2. een kopie van de nota(s) te maken voor uw eigen administratie. Deze nota's sturen wij niet aan u terug;
3. om de nota's op volgorde in te dienen en bij voorkeur vast te nieten aan het declaratieformulier;
4. om uw IBAN (rekeningnummer), anders dan in noodzakelijke gevallen, niet meer te wijzigen. Wilt u het gedeclareerde bedrag definitief op een andere bankrekening ontvangen? Dan dient u dit apart, schriftelijk aan ons door te geven via onderstaand adres. U kunt deze wijziging ook per e-mail aan ons doorgeven. Kijk voor onze contactgegevens op uw polisblad;
5. in de kolom 'ongeval' alleen 'ja' aan te kruisen indien het ongeval door een ander (derde) is veroorzaakt.

Wij willen u erop wijzen dat u zelf verantwoordelijk bent voor een tijdige betaling aan uw zorgverlener. Turien & Co. is niet aansprakelijk voor administratiekosten of kosten wegens het niet-tijdig voldoen van nota's aan zorgverleners. Declareer uw nota daarom zo spoedig mogelijk en controleer de afrekening zorgverzekering die u van ons ontvangt.

Dit gedeelte invullen en sturen naar Turien & Co. Assuradeuren, Postbus 2287, 8203 AG Lelystad

Polisnummer	Clïëntnummer (indien bekend)	IBAN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Naam	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Postcode + woonplaats	<input type="text"/>

	Naam zorgverlener	Notanummer	Voorletters*	Geboortedatum*	Notabedrag	Nota betalen aan:		Ongeval?
						Mijzelf	Derden**	
1						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja
2						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja
3						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja
4						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja
5						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja
6						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja
7						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja
8						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja
9						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja
10						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja
					Totaal			

* Voorletters/geboortedatum: gegevens verzekerde op wie de nota betrekking heeft.

** Derden: Bijvoorbeeld zorgverlener, bewindvoerder.

Datum inzending	<input type="text"/>
Bereikbaar via telefoonnummer	<input type="text"/>
Handtekening	<input type="text"/>