

## Declaratie Dier & Zorg Verzekering

### PERSOONLIJKE GEGEVENS

Naam en voorletter(s) \_\_\_\_\_  Man  Vrouw  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode en woonplaats | | | | | | | | \_\_\_\_\_  
Klantnummer | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_  
Polisnummer | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_  
E-mailadres \_\_\_\_\_  
Bankrekeningnummer (IBAN) | N | L | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_  
Ten name van \_\_\_\_\_

### GEGEVENS DIERENARTS

Naam \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode en plaats | | | | | | | | \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_

### GEGEVENS HUISDIER

Naam \_\_\_\_\_  
Chipnummer (verplicht) \_\_\_\_\_  
Datum behandeling | | | | - | | | | - | | | | | \_\_\_\_\_  
Aard van de klacht \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Waarschijnlijkheids)diagnose \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Heeft de behandeling plaatsgevonden tijdens een vakantie in het buitenland?  Nee  Ja

Zo ja, in welk land \_\_\_\_\_

### ONDERGETEKENDE VERKLAART

- Vorenstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen.
- Dit schadeaangifteformulier en de eventueel nog nader over te leggen gegevens te verstrekken om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering.
- Dat hij/zij zich ervan bewust is dat een onjuiste of onvolledige beantwoording van de vragen in dit formulier kan leiden tot vermindering of zelfs verval van het recht op uitkering.
- Van de inhoud van dit formulier te hebben kennis genomen.

### MACHTIGING

Ondergetekende machtigt de maatschappij voor het inwinnen van alle noodzakelijke informatie bij de dierenarts die nodig is voor behandeling van de declaratie.

## ONDERTEKENING

Plaats \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Handtekening verzekeringnemer

## BELANGRIJKE INFORMATIE

Hoe zorgt u ervoor dat wij uw declaratie snel kunnen verwerken?

- Vraag uw dierenarts naar een gespecificeerde nota. Uit deze nota blijkt altijd dat
  - De nota van de dierenartspraktijk is.
  - De nota aan u is gericht.
  - De naam van uw hond/kat en zijn/haar chipnummer.
  - Behandelingen zijn verricht en/of medicijnen zijn verstrekt.
  - De kosten een behandeling en/of een medicijn zijn.
- Vul het declaratieformulier altijd volledig in.
- Nota's uit het buitenland behandelen wij natuurlijk ook als deze in het Nederlands of Engels zijn opgesteld met toevoeging van de medische status (medical chart).

**Let op!** Wij behandelen alleen declaratieformulieren met de originele nota's. Stuur u altijd één declaratieformulier per huisdier apart in. Kassabonnen nemen wij niet in behandeling.

**U kunt het volledig ingevulde declaratieformulier en de originele nota('s) sturen naar**

Volmachtkantoor Nederland

Afdeling Schadebehandeling

Antwoordnummer 5476

3000 VB Rotterdam (*postzegel niet nodig*)