

## Declaratieformulier U: voor betalingen aan u zelf

Cliëntnummer :

Verzekeringnemer :

(Post)bankrekeningnummer :

Telefoonnummer (bereikbaarheid tussen 09.00 en 17.00 uur):

niet beschrijven  
ruimte voor  
sticker ONVZ

Voor een vlotte afwikkeling vragen wij u:

- de nota's niet op te sparen en zo snel mogelijk in te sturen;
- de originele nota's bij te voegen;
- de eventueel noodzakelijke gegevens (bijv. verwijsbrieven) bij te voegen;
- bij kosten gemaakt buiten Nederland op de achterzijde onderdeel A in te vullen;
- de kolom ongeval aan te kruisen, als de nota betrekking heeft op een ongeval;
- bij kosten, die betrekking hebben op een ongeval, op de achterzijde onderdeel B en eventueel A in te vullen;
- uw declaratieformulier en originele nota's te zenden naar: **ONVZ Ziektekostenverzekeraar, Postbus 27, 3990 DA Houten.**

### Onderstaande nota's aan mijzelf uitkeren:

|   | Datum nota | Nummer nota | Totaalbedrag nota | Ongeval |
|---|------------|-------------|-------------------|---------|
| 1 |            |             |                   |         |
| 2 |            |             |                   |         |
| 3 |            |             |                   |         |
| 4 |            |             |                   |         |
| 5 |            |             |                   |         |
| 6 |            |             |                   |         |
| 7 |            |             |                   |         |
| 8 |            |             |                   |         |

Totaal gedeclareerd

Ondergetekende bevestigt hierbij dat bovenstaande declaratie overeenstemt met verleende zorg en/of geleverde middelen en de gedeclareerde bedragen door hem/haar verschuldigd resp. voldaan zijn.

Datum:

Naam:

Handtekening:

Wij adviseren u een kopie van uw declaratieformulier of nota's te maken. Uw ingediende nota's worden niet geretourneerd, voor uw administratie kan het te ontvangen uitkeringsbericht als bewijsstuk dienen.

