



naam _____ *polisnummer _____
adres _____ *collectiviteitsnr. _____
postcode en woonplaats _____ *taakgroep _____
telefoon (van 9 - 17 uur) _____ *tussenpersoonnr. _____

*zie voor deze gegevens uw laatst
ontvangen betalingsbericht

Wilt u bij het inzenden van de originele nota's dit formulier gebruiken.

Het kopie-exemplaar van dit formulier kunt u gebruiken voor uw eigen administratie.

Wij zullen de door u ingezonden nota's **niet** retourneren, het verdient daarom aanbeveling ook van deze nota's een kopie te bewaren.

naam arts/instelling	datum nota	**	notabedrag	geboortedatum verzekerde	uit te betalen aan		
					uzelf	arts/ inst.	tussen- persoon
1 _____	_____	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 _____	_____	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 _____	_____	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 _____	_____	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 _____	_____	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 _____	_____	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 _____	_____	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 _____	_____	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 _____	_____	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 _____	_____	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Totaal (a.u.b. dit ook invullen)			_____	_____	_____	_____	_____

** Hebben de door u ingezonden nota's betrekking op een ongeval waarbij sprake is van schuld door derden? zo ja, welke? (a.u.b. aankruisen en de vragen op de achterzijde beantwoorden).

N.B. Er zal aan u worden uitbetaald op het bij ons bekende giro- of banknummer. Als dat gewijzigd dient te worden of indien u voor de eerste keer declareert, wilt u dan hieronder dat nieuwe nummer vermelden? Voortaan zal dan dat nummer door ons worden gehanteerd.

Nieuw giro-/bankrekeningnummer: _____

Handtekening

datum

