

## Aanvraag tot vergoeding van ambulante kosten

Datum :

### Gelieve deze richtlijnen te volgen:

- Gebruik dit document als eerste pagina wanneer u ons uw onkostennota's opstuurt
- Dien uw onkosten eerst in bij uw ziekenfonds
- Bezorg aan DKV leesbare kopieën samen met de afrekening van uw ziekenfonds
- Voor de onkosten voor geneesmiddelen: bezorg ons het attest van vergoedbare farmaceutische verstrekkingen in het kader van een aanvullende verzekering – Model BVAC, verkrijgbaar bij uw apotheker
- Rangschik de onkostennota's per verzekerde persoon en per datum
- Gebruik geen nietjes of plakband
- Schrijf met zwarte of donkerblauwe inkt

### Persoonlijke gegevens

Individueel polisnummer

Groepspolisnummer  Inschrijvingsnr.

Naam verzekeringnemer

IBAN rekening begunstigde  -  -  -

BIC code begunstigde

e-mail\*

Aantal bijlagen, inclusief dit document:

De ingediende onkostennota's betreffen:

	Naam en voornaam verzekerde persoon		Naam en voornaam verzekerde persoon
1.		4.	
2.		5.	
3.		6.	

\* Ik geef uitdrukkelijk toestemming aan DKV Belgium N.V. om mijn e-mailadres te gebruiken om documenten door te sturen waarop medische gegevens worden vermeld. De verwerking van deze gegevens zal gebeuren in overeenstemming met de wet op de bescherming van de persoonlijke levenssfeer dd. 08.12.1992 in het kader van de administratieve behandeling van mijn verzekeringscontract.

Handtekening: