

# Declaratieformulier Buitenland hulp



Met dit formulier declareert u zorgkosten die in het buitenland zijn gemaakt.

**i** Zorg dat u dit document opslaat op uw computer voordat u begint met het invullen.

## Persoonsgegevens

Voor wie worden er kosten gedeclareerd?

Voorletter(s)

Tussenvoegsel(s)

Achternaam

Straat

Huisnummer

Toevoeging

Postcode

Woonplaats

Klantnummer

## Belangrijk om te weten

Om uw declaratie in behandeling te kunnen nemen:

- Hebben wij de originele facturen nodig (geen kopie, duplicaat of betalingsherinnering).
- Moet de gespecificeerde factuur en het betalingsbewijs in het Engels, Frans, Duits, Spaans of Nederlands geschreven zijn.

## Toelichting bij het invullen

- Is er sprake van een ongeval waarbij een tegenpartij betrokken is? Kruis dan het vakje 'Ongeval' aan.

| Notanummer/factuurkenmerk<br>van de facturen | Wie werd behandeld? |                            | Bedrag op factuur     | Gevolg<br>ongeval? |
|--|---------------------|----------------------------|-----------------------|--------------------|
|  | Voorletters         | Geboortedatum (dd-mm-jjjj) |                       |                    |
| 1  |                     |                            | €                     | ja                 |
| 2  |                     |                            | €                     | ja                 |
| 3  |                     |                            | €                     | ja                 |
| 4  |                     |                            | €                     | ja                 |
| 5  |                     |                            | €                     | ja                 |
| Totaal aantal facturen                       | Datum inzending     |                            | Totaalbedrag facturen |                    |
|  |                     |                            | €                     |                    |

## Waar vond de behandeling plaats?

Land:

Plaats:

### In welke munteenheid is betaald?

Euro          Anders, namelijk

### Heeft u een reisverzekering?

Nee          Ja

Maatschappij:

Polisnummer:

### Is deze reisverzekering met dekking medische kosten?

Nee          Ja

### Heeft u tijdens uw verblijf in het buitenland contact opgenomen met de VGZ Alarmcentrale om te melden dat u zorgkosten ging maken/gemaakt had?

Nee          Ja

### Bent u één of meerdere nachten achter elkaar in een ziekenhuis opgenomen geweest?

Nee          Ja

Opnamedatum

Ontslagdatum

### Is er sprake geweest van een operatie?

Nee          Ja, welke ingreep heeft er plaatsgevonden?

### Bent u in het bezit van een medisch rapport van de arts die u in het buitenland behandelde?

Nee          Wilt u zelf een toelichting geven op de behandeling

Ja. Ik voeg dit rapport toe aan mijn declaratie.

### Bestond de aandoening waarvoor u in het buitenland behandeld bent al voor u aan de reis begon?

Nee          Ja

## Controleren en versturen

---

 **Vult u het formulier volledig in? En is alles leesbaar ingevuld? Alleen dan kunnen wij uw aanvraag snel en goed beoordelen.**

U ontvangt uw originele facturen niet terug. Wij raden u aan een kopie te maken voor uw eigen administratie.

### Declareren kan op 2 manieren:

**Online:** met de VGZ app of in Mijn VGZ. Upload dit ingevulde formulier met eventuele bonnetjes/facturen.

**Per post:** naar VGZ, Postbus 25030, 5600 RS Eindhoven (vergeet de postzegel niet).

Wij maken de vergoeding over op het bij ons bekende rekeningnummer.