

Bewijzen van Medische Onkosten

Dossiernummer AG Insurance:

**Onderstaande tabel kan u gebruiken om een overzicht te maken van uw medische onkosten.
 Gelieve tevens het bedrag van tussenkomst van uw mutualiteit te vermelden.
 Nadien kan u dit document samen met de nodige bewijsstukken terugsturen naar AG Insurance.**

Datum van het ongeval: / /

Naam en Voornaam van het slachtoffer/rechthebbende:

Adres:

Postcode: Woonplaats:

Inschrijvingsnummer bij de mutualiteit of vignet kleven:

Nr.	Datum	Omschrijving prestatie	Betaald bedrag	Tussenkomst mutualiteit ^[1]	Verschil ten laste van de patiënt ^[2]
Vb. 1	11/11/2018	Apotheekkosten	6,79 EUR	0,00 EUR	6,79 EUR
Vb. 2	20/12/2018	Ziekenhuisfactuur	148,75 EUR	127,56 EUR	21,19 EUR
1	..... / ..... / .....	.....	..... EUR	..... EUR	..... EUR
2	..... / ..... / .....	.....	..... EUR	..... EUR	..... EUR
3	..... / ..... / .....	.....	..... EUR	..... EUR	..... EUR
4	..... / ..... / .....	.....	..... EUR	..... EUR	..... EUR
5	..... / ..... / .....	.....	..... EUR	..... EUR	..... EUR
6	..... / ..... / .....	.....	..... EUR	..... EUR	..... EUR
7	..... / ..... / .....	.....	..... EUR	..... EUR	..... EUR
8	..... / ..... / .....	.....	..... EUR	..... EUR	..... EUR
9	..... / ..... / .....	.....	..... EUR	..... EUR	..... EUR
10	..... / ..... / .....	.....	..... EUR	..... EUR	..... EUR
11	..... / ..... / .....	.....	..... EUR	..... EUR	..... EUR
12	..... / ..... / .....	.....	..... EUR	..... EUR	..... EUR
13	..... / ..... / .....	.....	..... EUR	..... EUR	..... EUR
14	..... / ..... / .....	.....	..... EUR	..... EUR	..... EUR
15	..... / ..... / .....	.....	..... EUR	..... EUR	..... EUR
				Totaalbedrag	..... EUR

[1] Gelieve de onkostennota's eerst in te dienen bij uw mutualiteit.

[2] Het door u betaalde remgeld.

De verzekeringsmaatschappij behoudt zich steeds het recht voor om, rekening houdend met de geldende polisvoorwaarden, een schadegeval aan te nemen of te weigeren. De tabel op de vorige pagina laat u toe om een overzicht te maken van de medische kosten die in aanmerking komen voor terugbetaling door de maatschappij. U dient zelf eerst de medische kosten te betalen aan de geneesheer, het ziekenhuis, de apotheker, ...

Deze onkostennota's dienen daarna door u voorgelegd te worden aan het ziekenfonds alvorens u de onkostennota's aan ons overmaakt. Het verschil ten laste van de patiënt kan in aanmerking komen voor terugbetaling door de maatschappij.

Voor een snelle afhandeling vragen wij u om de nodige bewijsstukken bij te voegen bij dit document en deze bijlagen te nummeren. Bewijsstukken zijn o.a. gedetailleerde ziekenhuisfacturen, ereloonnota's van zorgverstrekkers, gedetailleerde apotheeknota's, afrekeningsstaat van het ziekenfonds, ...

Het slachtoffer: is genezen sinds: / /

is nog niet genezen en wenst een bijkomend formulier 'Bewijzen van medische onkosten' te ontvangen
[aankruisen wat van toepassing is]

De vergoedingen dienen gestort te worden op bankrekening:

Gegevens van de begunstigde *(indien verschillend van de ondergetekende)*:

Naam en Voornaam of benaming:

Adres:

Postcode: Woonplaats:

Tel woonplaats: GSM:

E-mailadres:

Gegevens van de ondergetekende *(indien verschillend van de begunstigde)*:

Naam en Voornaam of benaming:

Adres:

Postcode: Woonplaats:

Tel woonplaats: GSM:

E-mailadres:

Opgemaakt te op / /

Handtekening: