



Declaratieformulier buitenland

Naam verzekeringnemer:

Adres:

Postcode / Woonplaats:



Declareer uw zorgkosten snel en makkelijk met de CZ app. Declareer uw rekeningen bij voorkeur digitaal. Op www.cz.nl leest u hoe.

Vul het formulier volledig in, anders nemen we uw declaratie niet in behandeling. Dit formulier wordt automatisch verwerkt. Stuur daarom het formulier, zonder extra opmerkingen en mét originele rekeningen naar: **CZ, Postbus 4226, 5004 JE TILBURG**

Wij vergoeden alleen de kosten waar u volgens de voor u geldende verzekeringsvoorwaarden recht op hebt. Een eventuele vergoeding maken wij over op het rekeningnummer (van de verzekeringnemer) dat bij ons bekend is.

Wie is behandeld?

Relatienummer	Geboortedatum	Naam
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



Als er sprake is van rekeningen voor meerdere verzerden, vul dan voor elke verzekerde een eigen formulier in.

U kunt rekeningen declareren in de talen: **Nederlands, Engels, Duits, Frans en Spaans**. Declareert u rekeningen in een andere taal? Voeg dan een vertaling toe. Zonder vertaling kan het zijn dat wij uw rekening niet in behandeling nemen. Eventuele vertaalkosten vergoeden wij niet. Let op dat handgeschreven rekeningen goed leesbaar zijn.

Vul het bedrag in de munteenheid van de rekening in, u hoeft niet zelf om te rekenen naar euro's.

Factuurdatum/ rekeningdatum	Naam arts en/of instelling	Valuta	Bedrag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Uw rekening moet zo gespecificeerd zijn, dat wij deze zonder navraag of verder onderzoek volgens de verzekeringsvoorwaarden kunnen afhandelen.

De zorgverlener moet in ieder geval op een rekening zetten:

- de naam en het adres van de zorgverlener;
- naam en geboortedatum (van degene die de kosten gemaakt heeft);
- de soort behandeling en het declaratiebedrag per behandeling;
- de data waarop de behandelingen hebben plaatsgevonden;
- de naam van het medicijn
 - van elk medicijn ook de hoeveelheid, de sterkte, de toedieningsvorm en de prijs.



1. In welk land zijn de kosten gemaakt?

2. Wat is de reden van uw verblijf in het buitenland?

- Privé (bijvoorbeeld vakantie / overwinteren / familiebezoek) Studie
 Wonen / detachering (u hoeft vraag 3, 7, 8 en 10 niet in te vullen) Medische behandeling

3. Welke periode verbleef u in het buitenland? t/m

4. Welke zorg hebt u ontvangen?

- Huisartsenzorg Mondzorg
 Specialistische zorg (bijvoorbeeld bij een cardioloog, oogarts, internist) Alternatieve zorg (bijvoorbeeld osteopathie, chiropractie, acupunctuur)
 Anders, namelijk

5. Bent u opgenomen geweest?

- Nee / niet van toepassing Ja, 1 dag
 Ja, meerdere dagen van t/m

6. Om snel te kunnen beoordelen of sprake was van zorg die onder uw verzekering valt en waar u in uw situatie redelijkerwijs op bent aanwezig, ontvangen wij graag een toelichting van de arts die u in het buitenland behandelde. Hebt u een behandelverslag van de arts die u in het buitenland behandelde?

- Ja. Voeg het behandelverslag toe.
 Nee. Toelichting op de behandeling:

7. Hebt u (ingeval van een geplande behandeling in een ziekenhuis of bij een medisch specialist) een verwijzing gekregen?

- Ja. Voeg de verwijzing toe. Bij een geplande behandeling in een ziekenhuis of bij een medisch specialist is een verwijzing verplicht.
 Ja, de verwijzing heb ik al naar u gestuurd.
 Nee

8. Hebt u melding gemaakt bij de CZ Helpline of de alarmcentrale van de reisverzekeraar?

- Ja. Bij de CZ Helpline / alarmcentrale* van Indien bekend, wat is het dossiernummer?
 Nee

9. Hebt u een S2, European Health Insurance Card (EHIC) of verdragsformulier 111 afgegeven aan de zorgverlener?

- Ja, een S2 Ja, een EHIC of verdragsformulier 111
 Nee Weet niet

10. Had u ten tijde van de behandeling een reisverzekering met medische dekking?

- Ja. Bij welke reisverzekeraar of tussenpersoon? Wat is het polisnummer?
 Nee



CZ neemt alleen originele rekeningen in behandeling en géén andere betalingsbewijzen. Voorschotrekeningen, pinbonnen of 'statements' (bijvoorbeeld uit de Verenigde Staten, Canada of Zuid-Afrika) zijn geen rekeningen. Krijgt u in België een rekening en een getuigschrift, stuur dan beide in. **In behandeling genomen rekeningen blijven in ons bezit**, ook wanneer deze niet of gedeeltelijk vergoed worden. Maak zo nodig een kopie van dit formulier en uw rekeningen voor uw eigen administratie.

Wilt u wijzigingen doorgeven? Neem dan contact op met CZ Klantenservice, telefoonnummer 088 555 77 77 of via www.cz.nl. Maakt u gebruik van Mijn CZ, wijzig dan uw gegevens online.

Ik verklaar dat ik kennis heb genomen van de inhoud van het formulier. Tevens verklaar ik dat de informatie die ik gaf, klopt en dat deze volledig is.

Als de rekeningen en de informatie betrekking hebben op een medeverzekerde, verklaar ik dat ik bevoegd ben om deze medeverzekerde te vertegenwoordigen en dat de medeverzekerde mij voorzover nodig toestemming heeft gegeven voor het indienen van deze rekeningen en het verstrekken van de bijbehorende informatie. (N.B: toestemming is niet nodig als het gaat om kinderen van de verzekeringnemer tot en met 15 jaar.)

Datum: Handtekening:

*haal door wat niet van toepassing is