

• Vragenformulier

Let op!

Sla dit formulier eerst op bij uw documenten op uw computer. Vul daarna het formulier in.

1 Klantgegevens

Naam _____

Geboortedatum _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Adres _____

Verzekerd onder polisnummer _____

Telefoonnummer _____

2 Uw verzekering(en)

Basisverzekering Ja Nee

Module Zorg in het buitenland:
Europa (zonder vaccinaties) Ja Nee

Module Zorg in het buitenland:
Wereld (met vaccinaties) Ja Nee

FBTO Reisverzekering Ja, polisnummer _____
Nee

Geneeskundige dekking? Ja Nee

Reisverzekering bij andere
verzekeraar met een
geneeskundige dekking? Zo ja, bij welke maatschappij _____
Ja, polisnummer _____
Nee

3 Vragen

Aantal mee te sturen nota's _____

In welk land zijn de kosten
gemaakt? _____

Datum vertrek uit Nederland _____

Datum terugkomst in Nederland _____

Was u voor uw werk in het
buitenland? Ja Nee

Was u voor een stage/studie
in het buitenland? Ja Nee

Was de medische hulp
dringend? Ja Nee

Wat waren de klachten? _____

Welke diagnose is gesteld? _____

Bent u in het ziekenhuis opgenomen?

Ja Nee

Zo ja, wat was de begin- en einddatum?

Bent u in het bezit van een ziekenhuis-ontslagbrief?

Ja Nee

Zo ja, dan vragen wij u een kopie van de ontslagbrief van de specialist mee te sturen.

Heeft u contact opgenomen met de alarmcentrale van FBTO?

Ja Nee

Zo ja, welk dossiernummer heeft u?

Zo nee, waarom niet?

Was voor uw vertrek bekend dat u een medische behandeling in het buitenland moest hebben?

Ja Nee

Zo ja, heeft u hiervoor een gerichte verwijzing van uw arts gekregen? Stuur deze dan mee met de nota.

Heeft u een ongeluk gehad?

Ja Nee

En heeft iemand anders dit veroorzaakt?

Ja Nee

4 Zorgnota opsturen

Overzicht medische kosten buitenland

Naam behandelde persoon	Geboortedatum	Behandeldatum	Naam arts/ ziekenhuis	Soort behandeling	Kosten

Zijn de kosten al betaald?

Ja Nee

Zo ja, in welke valuta?

Wenst u nog iets toe te voegen?

5 Handtekening

Voor een snelle en correcte afwerking van deze declaratie vragen wij u:

- De nota's in dezelfde volgorde mee te sturen zoals ze staan vermeld op het formulier
- Alleen originele nota's mee te sturen
Wilt u voor uw eigen administratie een kopie maken of sla dit document op bij uw documenten
- Eventuele verwijfsbriefjes en/of voorschriften van de arts mee te sturen
- Bij een declaratie van genees- en verbandmiddelen een afschrift van het recept of een bewijs van het consult bij een huisarts / medisch specialist mee te sturen
- Alleen rechtstreeks gedeclareerde nota's van een gecontracteerde buitenlandse zorgverlener verrekenen wij direct met deze zorgverlener.
De overige buitenlandse nota's betalen wij altijd aan u (verzekeringnemer) op het rekeningnummer (IBAN) dat bij ons bekend is.
- De nota's moeten in het Nederlands, Frans, Duits, Engels of Spaans zijn opgesteld. Wanneer wij het noodzakelijk vinden, kunnen wij u vragen om een nota door een beëdigd vertaler te laten vertalen. De kosten van het vertalen worden niet door ons vergoed.

Heeft u het formulier helemaal ingevuld?

Let op: Alleen volledig ingevulde en ondertekende vragenformulieren worden door ons in behandeling genomen.

Dan kunt u het formulier printen
en ondertekend sturen naar:

FBTO Zorg
Postbus 318
8901 BC Leeuwarden

Of stuur het formulier met de nota naar ons via MijnFBTO of
de zorgdeclaratieapp.

Hierbij verklaar ik het formulier naar waarheid te hebben ingevuld.

Handtekening verzekerde _____

Datum _____

Bij de aanvraag van een verzekering of financiële dienst vragen wij om persoonsgegevens. Deze gegevens gebruiken wij binnen de Achmea Groep voor het aangaan en uitvoeren van uw verzekeringsovereenkomst of financiële dienst, ter voorkoming en bestrijding van fraude, voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen. In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kunnen wij uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS te Zeist. Doel hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Zie voor meer informatie stichtingcis.nl. Hier vindt u ook het van toepassing zijnde privacyreglement. Wij kunnen uw persoonsgegevens ook gebruiken om u te informeren over voor u relevante producten en diensten. Als u hier geen prijs op stelt, dan kunt u dit schriftelijk melden bij FBTO, Postbus 318, 8901 BC Leeuwarden of FBTO via info@fbto.nl.

Vragen?

Kijk op fbto.nl
of bel
(058) 234 53 33

Postadres
Postbus 318
8901 BC Leeuwarden

FBTO is een handelsnaam van FBTO Zorgverzekeringen N.V., KvK nr. 30208631, statutair gevestigd in Leeuwarden, Achmea Zorgverzekeringen N.V., KvK nr. 28080300, statutair gevestigd in Zeist en Achmea Schadeverzekeringen N.V., KvK nr. 08053410, statutair gevestigd in Apeldoorn.

FBTO is onderdeel van **achmea**