

PGB zorg geleverd door natuurlijke personen

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



Declaratieformulier

Met dit declaratieformulier vraagt u kosten terug voor: zorg geleverd door natuurlijke personen

Dit betekent dat de zorg wordt geleverd door iemand zonder officiële registratie. Bijvoorbeeld kennissen, burens of familie.

Heeft u toch vragen?

Stuur een WhatsApp naar (06) 83 60 18 82. Of bel (058) 234 53 33. We zijn er op werkdagen van 8.00 tot 17.30 uur.

Declaratienummer :

1. Gegevens zorgverlener

Naam :

Straat en huisnummer :

Postcode en Woonplaats :

Telefoonnummer :

2. Verzekerde (Budgethouder)

Relatienummer :

Voorletters en achternaam :

Straat en huisnummer :

Postcode en Woonplaats :

Geboortedatum :

(dd/mm/jjjj)

3. Declaratiegegevens

Let op: declareer per budgetperiode en per kalenderjaar!

| 1010 Zvw-PGB verzorging* | Begindatum (dd/mm/jjjj) | Einddatum (dd/mm/jjjj) | Uren** | Minuten | Tarief per uur | Bedrag in euro's |
|--------------------------|-------------------------|------------------------|--------|---------|----------------|------------------|
|--------------------------|-------------------------|------------------------|--------|---------|----------------|------------------|

| 1012 Zvw-PGB verpleging* | Begindatum (dd/mm/jjjj) | Einddatum (dd/mm/jjjj) | Uren** | Minuten | Tarief per uur | Bedrag in euro's |
|--------------------------|-------------------------|------------------------|--------|---------|----------------|------------------|
|--------------------------|-------------------------|------------------------|--------|---------|----------------|------------------|

Totaal

* U dient het declaratieformulier achteraf in! Dus na de door u ingevulde 'Einddatum'.

** Hou er rekening mee dat de uren gelijk zijn aan de indicatie.

4. Heeft u het formulier helemaal ingevuld?

Sla het ingevulde formulier op bij uw documenten op uw computer.

- Stuur dit formulier bij voorkeur ondertekend toe via de FBTO Zorgapp of via MijnFBTO.
- Of stuur het geprinte én ondertekende formulier per post naar:

FBTO Zorg
Postbus 318
8901 BC Leeuwarden

Uw gegevens in vertrouwde handen

Sluit u een verzekering of financiële dienst af? Dan hebben wij uw gegevens nodig. Denk aan uw naam, adres en woonplaats, e-mailadres, telefoonnummer en bankrekeningnummer. Soms hebben wij ook meer gegevens van u nodig. Achmea B.V. is verantwoordelijk voor een goede verwerking van uw persoonsgegevens.

Wilt u weten welke gegevens wij verwerken en waarvoor?

Kijk dan in ons Privacy Statement op fbto.nl. Deze vindt u onderaan op onze website onder de link 'Privacy'. Hier leest u wat uw rechten zijn. En wanneer u bezwaar kunt maken tegen verwerking van uw gegevens. Wilt u ons Privacy Statement op papier ontvangen? Stuur een e-mail naar info@fbto.nl of bel (058) 234 56 78.

5. Heeft u nog vragen?

Stuur een WhatsApp naar (06) 83 60 18 82.

Of bel (058) 234 53 33. We zijn er op werkdagen van 08.00 tot 17.30 uur.

Of kijk op fbto.nl.