

VERENIGING SOCIAAL FONDS VAN DEN BERGH & JURGENS ROTTERDAM

Aanvraagformulier tegemoetkoming Bijzondere (Ziekte)kosten

Naam: Referentienummer:
Adres: Postcode:
Woonplaats: Telefoonnummer (zakelijk):
Geboortedatum:

Ik ben in actieve/niet actieve dienst*

Bank- of gironummer:

Naam ziektekostenverzekeraar:

Verzekeringsnummer:

Aanvullende verzekering afgesloten JA/NEE* namelijk:

Eigen risico afgesloten JA/NEE* namelijk:

Kopie van het polisblad van uw verzekeraar altijd meesturen

(Zonder deze kopie wordt uw declaratie niet in behandeling genomen)

Verwijzing van huisarts/specialist meesturen

De vergoeding wordt aangevraagd voor mijzelf/partner/kind*

Geboortedatum:

Totaalbedrag Bijzondere ziektekosten €

Reeds vergoed door ziektekostenverzekeraar €

Restant waarover bijdrage wordt gevraagd €

Altijd de **originele** nota meesturen. Indien originele nota is ingestuurd naar verzekering dan een **kopie van de nota** insturen met het **originele vergoedingsoverzicht van de verzekering**.

Datum: Handtekening:

Uiterste inzenddatum: tot 1 juni van het jaar volgend op het jaar van de nota

Het ingevulde aanvraagformulier terugsturen aan secretariaat Sociaal Fonds, Hofplein 19, 3032 AC Rotterdam.

* doorhalen wat niet van toepassing is