

Aangifte gezondheidszorgen individuele polis

betreft polis nummer

.....

dossiernummer:



KBC Verzekeringen

schadedienst gezondheidszorg - SHO

Van Overstraetenplein 2

3000 Leuven

verzekeringnemer

naam (voor instelling: benaming) en adres

.....
.....
.....

tussenpersoon

naam en adres (of stempel)

kantoor- of
agentnummer

.....
.....
.....

telefoon

verzekerde

naam

voornaam

straat en nummer

postnummer

deelgemeente

fusiegemeente

rekening financiële instelling

IBAN :

BIC : op naam van geboortedatum

gehospitaliseerde persoon (of verzorging bij zware ziekte)

naam

voornaam

straat en nummer

postnummer

deelgemeente

fusiegemeente

geboortedatum

hospitalisatie
van

hospitalisatie
ingevolge

ongeval ziekte bevalling zwangerschap

bij ongeval

naam en adres van eventueel aansprakelijke derde

verzekeringsmaatschappij

.....
.....
.....

nauwkeurige omschrijving van oorzaak en omstandigheden:

.....
.....
.....

andere instellingen die tussenkomst verlenen in de gezondheidszorgen

naam en adres ziekenfonds

naam, adres en referte verzekeringsmaatschappij

.....
.....
.....

Opgemaakt op

de schade-aangever,

Belangrijk: Een aangifte "gezondheidszorgen" is slechts volledig als ons ook de reden van de medische verstrekkingen wordt meegedeeld. Hiervoor dient de keerzijde van dit formulier gebruikt te worden.

