

Aanvraagformulier daggelduitkering/taxivervoer Beter Af Ziekenhuis Extra Pakket



1 Gegevens verzekerde

Relatie-/Polisnummer

Naam en voorletter(s)

Straatnaam/huisnummer

Postcode

Plaats

Geboortedatum

Geslacht

Man

Vrouw

2 Gegevens ziekenhuis

Naam ziekenhuis

Naam locatie

Straatnaam/huisnummer

Postcode

Plaats

3 Gegevens ziekenhuisopname

Datum opname ziekenhuis*

Datum ontslag ziekenhuis*

Periode opname één- of tweepersoonskamer

Periode meerpersoonskamer

* Let op! het gaat hier uitsluitend om ligdagen die niet op een revalidatie- of psychiatrische afdeling zijn doorgebracht.

4 Taxivervoer (bij opname langer dan 24 uur)

Aantal ritten taxi (maximaal 4)

Totaal bedrag**

** Graag tezamen met dit formulier de kwitantie meesturen.

5 Ondertekening

Datum

Handtekening verzekerde