

Declaratieformulier Zilveren Kruis – Groep Buitenlands Recht
Wilt u kosten declareren voor medische zorg in Nederland?

Stuur dit declaratieformulier samen met de originele rekening(en) en een kopie van uw internationale verzekeringsbewijs naar:

Zilveren Kruis
Groep Buitenlands Recht
Postbus 650
7300 AR Apeldoorn

Dit declaratieformulier kunt u ook vinden op onze website: www.zilverenkruis.nl/naarnederland.

Uw contactgegevens

Naam			
Straat			
Postcode en woonplaats			
Land		Telefoonnummer	

De gegevens van de rekening

Zorg verleend aan:

Zorg verleend door:

Rekening betaald?

Voorletter en achternaam	Geboortedatum	Naam zorgverlener	Bedrag	Ja	Nee
			€		
			€		
			€		
			€		
			€		

Is de rekening al betaald?

Vermeld hieronder het rekeningnummer waarop u de vergoeding wilt ontvangen.

IBAN

Op naam van

--	--

Voor betalingen aan een buitenlandse bank is ook de BIC code van de bank nodig

Vult u hieronder de BIC code van de buitenlandse bank in:

BIC code	
----------	--

Is het adres van de rekeninghouder anders dan uw eigen adres?

Vermeld hieronder het adres van de rekeninghouder.

Straat	
Postcode en woonplaats	
Land	

Denkt u eraan de originele rekeningen mee te sturen?

Op basis van betalingsherinneringen en fotokopieën is geen vergoeding mogelijk.