

## Declaratie Extra zorg na een ongeval

a.s.r.

Postbus 2072  
3500 HB Utrecht

Polisnummer:	
Naam verzekerde:	
Adres:	
Postcode en woonplaats:	
Geboortedatum:	
Burgerservicenummer:	

Wilt u deze declaratie inzetten vanwege een verzamelnota? Dan kunt u hieronder de gegevens vermelden. Let op: U kunt deze declaratie niet inzetten voor het eigen risico van de basisverzekering.

Referentienummer	Naam arts, instelling	Notabedrag
Totaalbedrag:		

Wilt u deze declaratie inzetten voor (eerder afgewezen) nota's? Dan kunt u hieronder de gegevens vermelden. Wilt u wel de originele nota's meesturen, als wij deze nog niet hebben gekregen? Let op: U kunt deze declaratie niet inzetten voor het eigen risico van de basisverzekering.

Referentienummer	Naam arts, instelling	Notabedrag	Buitenland nota
			<input type="checkbox"/> ja
			<input type="checkbox"/> ja
			<input type="checkbox"/> ja
			<input type="checkbox"/> ja
			<input type="checkbox"/> ja
			<input type="checkbox"/> ja
Totaalbedrag:			

Heeft u het ongeval nog niet eerder aan ons doorgegeven? Wilt u dan onderstaande vragen én de vragen op de achterkant zo uitgebreid mogelijk beantwoorden? Het niet beantwoorden van alle vragen kan de afhandeling vertragen. Als u het ongeval wel al heeft doorgegeven, dan hoeft u deze vragen niet te beantwoorden.

Wanneer en waar heeft het ongeval plaatsgevonden?

Hoe is het ongeval ontstaan? (uitvoerig omschrijven)

Waaruit bestaat het overkomen letsel?	<input type="text"/>
Heeft u eerder een dergelijk letsel gehad?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Zo ja, wanneer?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Is er een rapport of procesverbaal door de politie opgemaakt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee Zo ja, graag een kopie meesturen
Zo ja, door welk bureau?	<input type="text"/>
Is er een Europees Schadeformulier ingevuld?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee Zo ja, graag een kopie meesturen
Wie is naar uw mening de schuldige van het ongeval?	<input type="text"/>
Naam:	<input type="text"/>
Straat:	<input type="text"/>
Postcode en woonplaats:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Kenteken voertuig:	<input type="text"/>
Naam verzekeraar:	<input type="text"/>
Polisnummer:	<input type="text"/>

**Heeft u de kosten gemaakt in het buitenland? Wilt u dan onderstaande vragen ook beantwoorden?**

Is er een reisverzekering afgesloten?  ja  nee Zo ja, inclusief dekking voor geneeskundige kosten?  ja  nee

Zo ja, bij welke verzekeraar?

Wat is het polisnummer?

**Toelichting**

- Wanneer kunt u een declaratie voor extra zorg na een ongeval inzetten? U gebruikt deze declaratie voor extra zorg na een ongeval. Een ongeval is een onvoorziene gebeurtenis van buitenaf op lichaam inwerkend geweld waaruit letsel ontstaat. En waarvoor u medische verzorging nodig heeft. Dit kan een verkeersongeval zijn, maar bijvoorbeeld ook een ongeluk in en om het huis. U kunt de dekking "extra zorg na een ongeval" inzetten voor één ongeval per kalenderjaar. Let op: U kunt deze dekking niet inzetten voor kosten van een bril of lenzen. Kijk in uw polisvoorwaarden voor een volledige uitleg over wat wij vergoeden.
- Wilt u deze declaratie inzetten voor een verzamelnota? Wij adviseren u de verzamelnota wel eerst aan ons te betalen. Wij betalen de zorgkosten dan aan u terug tot het maximum zoals benoemd in uw polisvoorwaarden. Dit voorkomt bij u en ons administratieve problemen.
- Wilt u weten of uw zorgkosten kunnen worden vergoed door middel van de dekking extra zorg na een ongeval? Neem dan contact op met onze afdeling Ziektekosten Claimbehandeling. Telefoonnummer: (030) 278 36 30. E-mailadres: [zorg.declaraties@asr.nl](mailto:zorg.declaraties@asr.nl).

Naar waarheid ingevuld,

Datum:

     

Plaats:

Naam:

Handtekening: