



## Toelichting declaratieformulier

U dient het declaratieformulier te gebruiken voor het indienen van nota's van de aan de voorzijde genoemde verzekeringnemer en zijn of haar verzekerden.

Declaratieformulieren zijn telefonisch te bestellen via (010) 2 466 466 en liggen ook bij onze loketten voor u klaar. Het formulier staat overigens ook op onze internetsite [www.dsw.nl](http://www.dsw.nl).

*U dient altijd de originele nota's mee te sturen.*

Na verwerking van uw nota('s) ontvangt u een betaalspecificatie van uw ingediende nota's en een nieuw declaratieformulier. De ingezonden originele nota's kunnen niet worden teruggestuurd, ook niet wanneer deze gedeeltelijk worden vergoed. Maakt u desgewenst vooraf een kopie voor uw eigen administratie.

### **Indien kosten buiten Nederland zijn gemaakt**

Wat is de reden dat u medische kosten heeft gemaakt? : \_\_\_\_\_  
: \_\_\_\_\_  
: \_\_\_\_\_  
: \_\_\_\_\_

Wat is de aanvangsdatum van uw reis? : \_\_\_\_\_

Wat is de datum van terugkeer in Nederland? : \_\_\_\_\_

Is een reisverzekering afgesloten? :  Nee  Ja

Zo ja, maatschappij : \_\_\_\_\_

polisnummer : \_\_\_\_\_

In welke munteenheid is betaald? : \_\_\_\_\_

### **Indien sprake is van kosten als gevolg van een ongeval**

Heeft u het ongeval al eens aan ons doorgegeven? :  Nee  Ja

Zo nee, datum ongeval : \_\_\_\_\_

plaats ongeval : \_\_\_\_\_

Korte omschrijving van de toedracht van het ongeval : \_\_\_\_\_  
: \_\_\_\_\_  
: \_\_\_\_\_  
: \_\_\_\_\_

Acht u een derde aansprakelijk voor het ongeval? :  Nee  Ja

Zo ja, naam : \_\_\_\_\_

straat en huisnummer : \_\_\_\_\_

postcode en woonplaats : \_\_\_\_\_