

Aanvraagformulier Ongevallendeckking Fysio & Tand

Om de aanvraag van de Ongevallendeckking Fysio & Tand zo snel mogelijk te kunnen verwerken vragen wij je vriendelijk om dit formulier volledig ingevuld digitaal te versturen via www.asr.nl/service/zorgverzekering-upload of per post aan: Ditzo t.a.v. Afdeling Medisch, Postbus 2072, 3500 HB Utrecht. Vermeld hierbij in het onderwerp dat het de Ongevallendeckking Fysio & Tand betreft gevolgd door je verzekerdenummer.

Verzekerdengegevens

Verzekerdnummer: _____
Naam verzekerde: _____
Adres: _____
Postcode/woonplaats: _____
Geboortedatum: ____-____-_____
Telefoonnummer: _____

Gegevens ongeval

1. Wanneer heeft het ongeval plaatsgevonden? Datum ____-____-_____, tijdstip ____ : ____
2. Waar heeft het ongeval plaatsgevonden? _____
(Vermeld hierbij ook de plaatsnaam, locatie en adres) _____

3. Heeft het ongeval op het werk of onder werktijd plaatsgevonden? Ja Nee

4. Wat is de oorzaak van het ongeval? Geef hieronder een korte toelichting

5. Welke klachten heb je door het ongeval gekregen?

6. Heb je eerder last gehad van dezelfde klachten? Ja Nee

Indien ja, vul hieronder een toelichting in.

7. Welke zorg heb je nodig vanuit de Ongevallendeckking Fysio & Tand?

- Fysiotherapie/Manuele therapie/Oefentherapie
Vul bij punt 8 de aanvullende vragen in.
- Tandartskosten
Vul bij punt 9 de aanvullende vragen in.
- Gezinshulp
- Extra kinderopvang bij opname ouder(s) in ziekenhuis
- Vervangende mantelzorg
- Vervoer van en naar het ziekenhuis
- Eenvoudige loophulpmiddelen

Vragen Fysiotherapie/Manuele therapie/Oefentherapie

8. Waar in je lichaam heb je klachten?

Wees zo specifiek mogelijk om welke lichaamslocatie het gaat.

Vragen mondzorg

9. Kun je aangeven om welke tand en/of kies het gaat? De elementnummers kun je opvragen bij je tandarts.

Aanvullende gegevens

10. Is iemand anders aansprakelijk voor het veroorzaken van het ongeval?

Ja Nee

Geef hieronder een korte toelichting

Door het indienen van het aanvraagformulier verklaar je dat alle vragen naar waarheid en volledig zijn beantwoord. Het is je bekend dat onjuist en/of onvolledige beantwoording van de vragen kan leiden tot een vermindering van de vergoeding of dat de door jouw aangevraagde vergoeding volledig wordt afgewezen. Als de vragen opzettelijk onjuist of onvolledig beantwoord worden, dan zal Ditzo de Ongevallendeckking Fysio & Tand module beëindigen.

Datum ____-____-____ Naam: _____

Om je aanvraag zo goed mogelijk af te kunnen handelen kan het zijn dat wij contact met je opnemen of extra informatie opvragen bij de zorgverlener.