

Declaratieformulier Dier & Zorg

Polisnummer : _____

Tussenpersoon: _____

Persoonlijke gegevens

Naam + voorletter : _____

Straat + huisnummer : _____

Postcode + woonplaats : _____

Telefoonnummer : _____ Mobiel nummer : _____

Bank-/gironummer : _____ Ten name van : _____

Gegevens dierenarts

Naam : _____

Straat + huisnummer : _____

Postcode + woonplaats : _____

Telefoonnummer : _____

Gegevens huisdier

Naam : _____ hond/kat : _____

Chipnummer (verplicht) : _____

Datum behandeling : _____

Aard van de klacht : _____

Diagnose : _____

Heeft de behandeling plaatsgevonden tijdens een vakantie in het buitenland? Nee Ja, nl. in _____

Ondergetekende verklaart:

Vorenstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen; dit schadeaangifteformulier en de eventueel nog nader over te leggen gegevens te verstrekken om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering; dat hij/zij zich ervan bewust is dat een onjuiste of onvolledige beantwoording van de vragen in dit formulier kan leiden tot vermindering of zelfs verval van het recht op uitkering; van de inhoud van dit formulier te hebben kennis genomen.

Machtiging

Ondergetekende machtigt Van Kampen Assuradeuren BV voor het inwinnen van alle noodzakelijke informatie bij de dierenarts die nodig is voor behandeling van de declaratie.

Bescherming persoonsgegevens

De op dit formulier ingevulde persoonsgegevens en de eventueel nader te overleggen persoonsgegevens kunnen door Van Kampen Assuradeuren BV, respectievelijk REAAL Verzekeringen N.V., worden verwerkt in een persoonsregistratie. Op de verwerking van de persoonsgegevens is de Gedragscode "Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen" van toepassing. De volledige tekst van de gedragscode kunt u raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraars www.verzekeraars.nl. Ook kunnen alle verstrekte gegevens worden verwerkt in de databank van de Stichting Centraal Informatie Systeem van in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen. Het privacyreglement van de Stichting CIS is op de registratie van toepassing (www.stichtingcis.nl).

Plaats: _____ **Datum:** _____ **Handtekening verzekeringnemer:** _____

Let op:

Wij behandelen alleen volledig ingevulde declaratieformulieren met de originele nota's. Vraag uw dierenarts naar een gespecificeerde nota waaruit blijkt: dat de nota van de dierenartspraktijk is, de nota aan u is gericht, de behandelingen zijn verricht en/of medicijnen zijn verstrekt, de kosten een behandeling en/of een medicijn zijn. Op de nota moet tevens de naam van uw hond/kat en zijn/haar chipnummer zijn vermeld. Stuur u altijd voor elk huisdier apart één declaratieformulier in. Kassabonnen nemen wij niet in behandeling. Nota's uit het buitenland behandelen wij, indien deze in het Nederlands of Engels zijn opgesteld met toevoeging van de medische status (medical chart).

Het volledig ingevulde declaratieformulier en de originele nota ('s) mag u sturen naar:

VKG, Afdeling Schade Medisch, Postbus 1015, 1620 KA Hoorn, E-mail: dierschade@vkg.com, Telefoon: 0229-287 888