



Aevitae
Postbus 2705
6401 DE Heerlen

Aanvraagformulier logeerkosten

Toelichting

Met dit formulier kunt u een vergoeding voor logeerkosten aanvragen. Kijk goed of alles is ingevuld en of uw handtekening erop staat. Wij nemen namelijk alleen volledig ingevulde en ondertekende formulieren in behandeling. Stuur het formulier naar ons. U krijgt daarna van ons schriftelijk een goedkeuring of afwijzing. Het adres vindt u boven- en onderaan dit formulier.

Persoonsgegevens (in te vullen door verzekerde)

Naam: _____ Voorletter(s): _____ Tussenvoegsel(s): _____
Adres: _____ Huisnummer: _____ Toevoeging: _____
Postcode: _____ Woonplaats: _____
Polisnummer: _____ Geboortedatum: _____ Burgerservicenummer: _____
Telefoonnummer: _____ E-mailadres: _____

1 Heeft u al een machtiging ontvangen voor vergoeding van uw vervoer?

Ja

Nee

Heeft u deze vraag met nee beantwoord, dan vragen wij u het Formulier Medische Verklaring Zittend Ziekenvervoer in te laten vullen door uw huisarts of medisch specialist. U vindt dit formulier op onze website. Is er sprake van oncologische behandeling of nierdialyse? Dan kan uw aanvraag ook telefonisch behandeld worden. U kunt hiervoor contact opnemen met onze Service Desk via telefoonnummer 088 - 35 35 763. Heeft u de vraag met ja beantwoord, ga dan door naar vraag 2.

2 Wat is uw medische indicatie en welke behandeling moet u hiervoor ondergaan?

3 Wat is de behandellocatie?

Vul hier naam, adres, postcode en vestigingsplaats van de instelling(en) in:

4 Wat is de vermoedelijke behandelperiode?

Startdatum: ____ - ____ - ____

Einddatum: ____ - ____ - ____

5 Behandelfrequentie: ____ x per week

Behandelduur: ____ weken/maanden (streep door wat niet van toepassing is)

6 Bent u van plan om de dagen dat er geen behandeling plaatsvindt thuis te blijven?

Ja

Nee

7 Van welk logeeradres zult u gebruik gaan maken?

Vul hier naam, adres, postcode en vestigingsplaats van het logeeradres in:

8 Wat is uw reden om te kiezen voor een logeeradres tijdens uw behandeling?

Naar waarheid ingevuld

Handtekening verzekerde: _____

Datum: __ __ - __ __ - __ __ __ __

Stuur het volledig ingevulde en ondertekende formulier naar Aevitae via:

- De online omgeving (Mijn Aevitae) uploaden
- Ons e-mailadres: mg@aevitae.com
- Ons postadres: **Aevitae**

Postbus 2705
6401 DE HEERLEN

Op basis van de gegevens op dit formulier bepaalt Aevitae of er recht bestaat op vergoeding van logeerkosten. U ontvangt schriftelijk een machtiging of afwijzing. Aevitae behoudt zich het recht voor controles op de logeerkosten uit te voeren. Indien de logeerkosten ten onrechte zijn vergoed, zal op grond van de bepalingen van het Burgerlijk Wetboek, in beginsel overgaan worden tot terugvordering van het ten onrechte betaalde.