



Attest van tussenkomst door de mutualiteit

Insurance & Co (CDV 22.802 OCA)

PO/dossiernummer:	Dossiernummer Protections:
--------------------------	-----------------------------------

Mutualiteit:

Naam & voornaam van het lid:

Adres:

.....

Naam & voornaam van het slachtoffer:

Adres:

.....

Heeft U nog een andere verzekering (hospitalisatieverzekering, groepsverzekering, doorlopende bijstandsverzekering, ...) waar deze kosten eventueel voor vergoeding in aanmerking komen? Nee Ja, naam van de maatschappij: polisnummer:

Datum van het schadegeval:/...../..... Plaats van het schadegeval:

Wisselkoers:

(gelieve eventueel een copie van de afrekening van uw credit card of een ander bewijsstuk mee te sturen)

Naam van de geneesheer of het hospitaal	Nummer van de prestatie of de factuur	Datum van de prestatie of de factuur	Werkelijk bedrag van de kosten	Tussenkomst van de mutualiteit	Verschil ten laste van het lid
Totaal					

De ondergetekende, afgevaardigde van de mutualiteit, verklaart dat de bedragen van tussenkomst juist zijn en betrekking hebben op de verstrekte zorgen ingevolge het vermelde schadegeval.

Gedaan te op/...../..... Naam & handtekening:

PROTECTIONS is een product verzekerd door ARTIAS NV (CDV 0847)

