

Naam

Voornaam

Adres

Ziekenfondsnummer 404/

E-mailadres

fertiliteitstechnieken

in te vullen door het lid

Ik, ondergetekende, verklaar hierbij op eer

geen polis te hebben onderschreven bij om het even welke verzekeringsmaatschappij met zetel in België of in het buitenland die een tussenkomst voorziet, van welke grootte dan ook, in het persoonlijk aandeel van de patiënt bij fertiliteitstechnieken

een polis inzake persoonlijk aandeel bij fertiliteitstechnieken te hebben onderschreven

bij:

deze maatschappij verleent echter geen tussenkomst voor de kosten waarvoor de vraag aan het ziekenfonds gericht wordt (schriftelijke bevestiging van de verzekeringsmaatschappij bij te voegen).

een polis inzake persoonlijk aandeel bij fertiliteitstechnieken te hebben onderschreven

bij:

deze verzekeringsmaatschappij heeft een tussenkomst ten bedrage van €  verleend voor het persoonlijk aandeel bij fertiliteitstechnieken (afrekening van de verzekeringsmaatschappij bij te voegen).

Ondergetekende verkaart uitdrukkelijk de tussenkomst verstrekt door het ziekenfonds integraal terug te betalen, indien zou blijken dat onderhavige verklaring niet overeenstemt met de werkelijkheid.

Datum

Handtekening

LM

Nomenclatuur  
809292  
max. 3 keer per leven  
max. €250 per keer