

Aanvraagformulier tandheeskundige zorg na ongeval

Dit formulier volledig invullen en insturen naar: Promovendum | t.a.v. team Medisch Advies | Postbus 1815 | 3800 BV Amersfoort of mailen naar medischadvies@promovendum.nl.

Toelichting: Met dit formulier kan vergoeding voor kosten van gebitsschade, vallend onder de tandongevallenverzekering, worden aangevraagd.

Het formulier dient verzekerde samen met de tandarts in te vullen en te ondertekenen. Vervolgens stuurt verzekerde het ondertekende formulier terug naar Promovendum. Promovendum beoordeelt aan de hand hiervan of de verzekerde aanspraak kan maken op vergoeding van de kosten. Alleen volledig ingevulde en ondertekende formulieren worden in behandeling genomen.

DEEL 1: Verzekerde deel

Dit deel wordt door verzekerde ingevuld.

1. Gegevens verzekerde

Achternaam			M/V
Voornaam			
Adres			
Postcode, woonplaats			
Geboortedatum	Polisnummer		
Telefoonnummer	Bankrekening (iban)		
E-mail			

2. Reden van de aanvraag

Datum van het ongeval	Waar vond het ongeval plaats?		
Soort ongeval?	<input type="checkbox"/> Verkeersongeval	<input type="checkbox"/> Sportongeval	<input type="checkbox"/> Ongeval in/bij huis
	<input type="checkbox"/> Mishandeling	<input type="checkbox"/> Anders, nl.:	

Omschrijving van het ongeval en de ontstane schade aan het gebit

Was er sprake van drankgebruik of andere verdoovende middelen? ja nee

Toelichting

Is er een andere partij aansprakelijk? ja nee

Toelichting

3. Machtiging om extra informatie op te vragen

- Hierbij machtig ik de medisch adviseur om bij mijn tandarts, wanneer dit nodig is, extra informatie op te vragen in verband met de claim op mijn tandongevallenverzekering voor de tandheeskundige schade die ik bij dit ongeval heb opgelopen.

4. Ondertekening verzekerde

Datum	Plaats	Handtekening verzekerde

DEEL 2: Tandarts deel

Dit deel vult de tandarts in samen met de verzekerde.

1. Gegevens van de tandarts

Naam _____
Plaats _____
Telefoonnummer _____ AGB code _____

2. Wat was de gebitssituatie voor het ongeval?

Toelichting _____

3. Wat is de tandheelkundige situatie na het ongeval?

Toelichting _____

4. Wat is het voorgestelde behandelplan?

Toelichting _____

5. Ondertekening tandarts

Datum _____ Handtekening tandarts _____

Wat stuur je met deze aanvraag mee?

Bij deze aanvraag dient meegestuurd te worden:

1. Verzekerde deel (deel 1)
 2. Zorgaanbieder deel (deel 2)
 3. Behandelplan
 4. Kostenbegroting
 5. Röntgen- en lichtfoto's
-