

Aanvraag tot toekenning Waarborg Zware Ziektes



Stuur het ingevulde formulier op naar:
Partena Onafhankelijk Ziekenfonds, Sluisweg 2 bus 1, 9000 Gent
of deponeer het in een Partena-brievenbus in je buurt
(voor locaties: www.partena-kantoren.be).

Verzekerde

Naam	<input type="text"/>		
Voornaam	<input type="text"/>		
Straat	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>	Nr.	<input type="text"/>
		Bus	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>	Gemeente	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>	Kleefbriefje van uw ziekenfonds	

Ik, ondergetekende, verklaar hierbij te lijden aan één van de zware ziektes die vermeld staan in de algemene voorwaarden van **Hospitalia Plus**. Ik vraag de tussenkomst van mijn verzekering voor de daarmee gepaard gaande medische kosten gedurende een periode van 1 jaar.

Het gaat om:

- een eerste aanvraag voor de toekenning van de waarborg voor de duur van 1 jaar
Ik voeg een medisch verslag toe met vermelding van:
- de aard van de ziekte
 - de datum van de diagnose
- een aanvraag tot verlenging van 1 jaar (aansluitend op de vorige periode)
Ik voeg een medisch verslag over de evolutie van de zware ziekte toe.

Om mijn terugbetaling te vergemakkelijken, geef ik de VMOB 'MLOZ Insurance' de toestemming om aan mijn ziekenfonds de gedetailleerde factuur te vragen die terugbetaald werd in de verplichte verzekering.

De eerste periode van 1 jaar begint te lopen op de datum van het medische verslag, behalve als het attest dateert van meer dan 6 maanden vóór de ontvangstdatum door de adviserend geneesheer van Hospitalia. In dat geval wordt er maximaal 6 maanden vanaf de ontvangstdatum teruggeteld om de begindatum van het akkoord te bepalen.

Opgemaakt te op

Handtekening

