



AANVRAAG VOOR EEN TEGEMOETKOMING

Opgepast: vooraleer u dit document invult, leest u best de nota met uitleg op de keerzijde.

Naam en voornaam van de in het ziekenhuis opgenomen persoon:

Geboortedatum van de in het ziekenhuis opgenomen persoon: (dd/mm/jiii)

Kleefbriefje

Nieuw adres (indien verschillend van dit op het kleefbriefje):

.....
.....

Aanvraag voor een tegemoetkoming voor:

- voorschot betaald aan het ziekenhuis
- ziekenhuisfactuur
- voor- en nazorg* (zie keerzijde)
- waarborg Zwarte Ziektes

Reden van de mogelijke ziekenhuisopname:

- arbeidsongeval of ongeval op de weg van en naar het werk dat zich voordeed op / / (dd/mm/jiii)
- vooraf bestaande aandoening/ziekte/toestand
- ziekte
- bevalling
- andere:

Tegemoetkoming van een andere verzekeringsinstelling: (andere dan Hospitalia)

- verzekering arbeidsongevallen
- privé-verzekering

Lijkt er sprake te zijn van een aansprakelijke derde?

- JA
- NEEN

Bent u gedekt door een andere polis hospitalisatieverzekering?

- JA
- NEEN

Zo ja, geef de naam op:

.....

Ik verklaar op erewoord dat de huidige ziekenhuisopname:

- het gevolg is
- een esthetisch doel heeft
- geen gevolg is van een van de punten vermeld op de keerzijde (1)
- geen esthetisch doel heeft

Indien u wenst dat de tegemoetkoming wordt gestort op een ander rekeningnummer dan hetgeen bij ons bekend is, gelieve het hieronder te vermelden en uw handtekening te plaatsen.

Financiële rek.: - - - BIC:

op naam van:

Handtekening:

- Hierbij verklaar ik uitdrukkelijk en tot het verschuldigde bedrag, subrogatie te verlenen aan de VMOB (Verzekeringsmaatschappij van onderlinge bijstand) 'MLOZ Insurance', voor al zijn rechten ten aanzien van elke verantwoordelijke voor dit schadegeval, met inbegrip van elke verzekeraar.
- Ik verleen machtiging aan de VMOB om de gedetailleerde opgave van de facturatie te vragen aan het ziekenhuis en aan de medische hulpverleners en om over te gaan tot elke terugvordering in mijn naam bij deze laatsten, voor ten onrechte aangerekende en/of betaalde verstrekkingen.

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

Naar waarheid opgemaakt,
Handtekening:

7727182

Opgemaakt te op / /

* In te vullen als uw verstrekkingen via **een e-attest** zijn afgerekend.

Ticketnummer/nummer getuigschrift (bv. 500-1-170329-00000001-29) ontvangen van uw zorgverlener.

1.	6.
2.	7.
3.	8.
4.	9.
5.	10.

Wij wensen u een spoedig herstel toe en hopen met u dat u, na uw hospitalisatie, gezond mag blijven.

Alle inlichtingen die wij in bijgaand document van u vragen, zijn bedoeld om de berekening van de terugbetaling van uw hospitalisatiekosten te vergemakkelijken. Het gaat dus om belangrijke inlichtingen. U hebt er dan ook belang bij dit document op correcte wijze in te vullen, zodat wij u zo spoedig mogelijk kunnen terugbetalen. U dient natuurlijk zelf de factuur te betalen aan het ziekenhuis.

Enkele aanbevelingen:

- **U dient een apart document 'Aanvraag voor een tegemoetkoming' in te vullen per aanvraag van terugbetaling.**
- Wanneer het gaat om een eerste tegemoetkomingsaanvraag voor een verblijf in het ziekenhuis, dan dient u bij deze aanvraag verplicht de originele gedetailleerde factuur van dit ziekenhuis toe te voegen.
- Indien u aangesloten bent bij Hospitalia Continuïteit, zal u een terugbetaling krijgen op basis van de gedetailleerde afrekening van de tussenkomst van uw groepsverzekeraar, die u ons toestuurde; u moet de ziekenhuisfactuur dus naar uw groepsverzekeraar sturen. Hospitalia Continuïteit zal u daarna het saldo met een maximum van € 50 per opnamedag terugbetalen op basis van de afrekening die u van uw verzekeraar ontvangt.

Ontvangt u daarna voor hetzelfde ziekenhuisverblijf nog andere facturen, dan dient u ook hier de originele facturen bij **een nieuw document 'Aanvraag voor een tegemoetkoming'** te voegen.

Indien u verzekerd bent voor de verzorging vóór de ziekenhuisopname en/of de nazorg alsook voor de waarborg Zware Ziektes, moet u ons bovendien uw originele facturen en de afrekening door het ziekenfonds van de getuigschriften voor verstrekte hulp of een kopie ervan, bezorgen.

Wij weten uit ervaring dat de honorariumtoeslagen ten laste van de klant vaak de hoogte ingaan zodra het ziekenhuis verneemt dat de patiënt een hospitalisatieverzekering geniet. Wij raden u, in uw eigen belang, dan ook aan om nooit te zeggen dat u zo'n verzekering hebt.

U kunt ook een beroep doen op ons als u behoefte hebt aan een luisterend oor, of als u advies en hulp nodig hebt bij het vervullen van de formaliteiten die gepaard gaan met een ziekenhuisopname.

U kunt op ons rekenen!

(1) De reden voor de ziekenhuisopname heeft te maken met één van de volgende punten:

- ziekte of ongeval:
 - ingevolge oorlogsfeiten;
 - ingevolge het beoefenen van een betaalde sport, met inbegrip van de training;
 - ingevolge relletjes, burgeronlusten en elke handeling van collectief geweld van politieke, ideologische of sociale oorsprong met of zonder opstand tegen de overheid of elke gevestigde macht;
 - voorkomend wanneer de klant onder de invloed is van verdovende middelen, hallucinogenen of andere drugs;
 - voortvloeiend uit de vrijwillige deelname aan een misdaad of een vergrijp;
 - voortvloeiend uit een vrijwillige handeling van de klant, behalve in geval van redding van personen of goederen, of uit een vrijwillige verergering van het risico door de verzekerde;
 - voortvloeiend uit dronkenschap, alcoholisme en toxicomanie;
 - voortvloeiend uit kernreacties;
- verstrekkingen van het type verjongingskuur.

Conform de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens, worden de gegevens die u ons bezorgt door dit formulier in te vullen aan een automatische behandeling onderworpen door OZ501 (ondernemingsnummer 0411.760.941, nr. CDZ 5001) en de VMOB MLOZ Insurance (ondernemingsnummer 422.189.629, nr. CDZ 750/01), Lenniksebaan 788A, 1070 Brussel, RPR Brussel, dit met het oog op een correcte behandeling van uw dossier en voor marketingdoeleinden. U geeft de toestemming aan de VMOB/OZ501 om uw gegevens door te geven aan onze partners, uitgezonderd wanneer u dit vakje aankruist ☐. Indien u dat wenst, kunt u uw gegevens inkijken bij de beheersverantwoordelijke van de VMOB/OZ501, ze laten verbeteren of verwijderen, bij toepassing van de wet op de bescherming van de persoonlijke levenssfeer van 8 december 1992. - V.U.: Rik Sellselaghs

OZ501, verzekeringsagent (n° CDZ 5001 - Sterrenkundelaan 1 te 1210 Brussel) voor "MLOZ Insurance", de VMOB van de Onafhankelijke Ziekenfondsen (voor de takken 2 en 18), Lenniksebaan 788A, 1070 Brussel, RPR Brussel, (422.189.629, nr. CDZ 750/01)