



STICHTING THERAPIEËNFONDS AURUM

FRITS DE ZWERVERHOVE 1 - 2717 TP ZOETERMEER - KVK 5176 7848 - IBAN NL04 TRIO 0338 4024 11

DECLARATIEFORMULIER (voor iedere nota een apart formulier gebruiken)

Naam		Telefoon	
Voornaam		Geboortedatum	
Adres			
Postcode		Woonplaats	
E-mailadres			
IBAN rekeningnummer			
Afwijkende tenaamstelling			

Met het declaratieformulier moet meegestuurd worden:

- 1. Kopie van de nota**
- 2. Bewijs van de verzekeraar waaruit blijkt wat die heeft vergoed**

Verwijzend arts			
Therapeut			
Therapie		Notanummer	
Aantal behandelingen		Notabedrag	
Zorgverzekeraar		Vergoeding	
Opmerkingen			
Datum		Handtekening	

Onvolledige invulling van dit formulier kan de afhandeling vertragen!

Uitkering geschiedt conform de voorwaarden vermeld in de Statuten en het Huishoudelijk Reglement van Stichting Therapieënfonds Aurum (www.therapieenfondsaurum.nl). E-mail: info@therapieenfondsaurum.nl.

EB	ZV	STF

controle
