

Antwoordformulier: Informatie over uw reisverzekering

Met dit formulier geeft u aanvullende informatie over uw eventuele reisverzekering van uw verblijf in het buitenland. Vul het in, onderteken het en stuur het – graag inclusief een kopie van uw polisblad van uw reisverzekering – zo snel mogelijk naar PNOzorg.

Uw gegevens

Voorletters:

Achternaam :

Adres :

Postcode / Woonplaats :

Geb. dat. :

Uw relatienummer :

Ons dossiernummer:

1. Heeft u een reisverzekering afgesloten voor uw verblijf waarbij u medische kosten heeft gemaakt?

JA NEE

2. Wat is de naam van uw reisverzekeraar en wat is uw polisnummer?

Naam reisverzekeraar:

Polisnummer:

3. Heeft u op uw reisverzekering ook de medische kosten meeverzekerd?

JA NEE

4. Op welke data was de oorspronkelijke reis gepland?

Datum van vertrek:

Datum van terugkomst:

Datum:

Handtekening:

Stuur dit formulier naar: PNOzorg, afdeling Verhaalszaken, Antwoordnummer 2731, 3970 WJ Houten. Een postzegel is niet nodig. U kunt het formulier ook mailen naar verhaalszaken@pnozorg.nl