

Declaratieformulier

Privékamer

1. Gegevens verzekerde

Voorletters en achternaam	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Postcode + woonplaats	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>

2. Gegevens ziekenhuisopname

Naam ziekenhuis	<input type="text"/>
Plaats	<input type="text"/>
Datum opname	<input type="text"/>
Datum ontslag	<input type="text"/>

Privékamer beschikbaar Ja Nee

3. Ondertekening

Voorletters en achternaam	<input type="text"/>
Datum	<input type="text"/>
Plaats	<input type="text"/>
Handtekening	<input type="text"/>

U kunt dit formulier indienen via [mijnVvAAzorgverzekering](#).

Of u kunt het per post sturen naar:

Vvaa zorgverzekering
Afdeling declaratiebehandeling
Postbus 351
3990 GD Houten

Meer weten?

Heeft u nog vragen? Neem dan gerust contact met ons op. Wij helpen u graag. Wij zijn bereikbaar op telefoonnummer 030 639 64 00. Voor meer informatie kunt u ook terecht op www.vvaa.nl/zorgverzekering.