

Bijlage 8B Voorbeeld declaratieformulier vergoeding eigen risico zorgkosten

Toelichting

Dit voorbeeldformulier dient als vrijblijvende handreiking. De werkgever kan zelf een formulier opstellen en dit voorbeeldformulier als checklist gebruiken. Ondergetekende verzoekt teruggave van onderstaande medische kosten:

Naam werknemer	
Functie werknemer	
Datum indiensttreding werknemer	

Eigen risico	
Jaar	
Totaal wettelijk eigen zorgrisico	
Verzoek te vergoeden eigen risico (de som van onderstaande behandelingen met als maximum het wettelijk eigen risico van het betreffende jaar)	

Behandelingen		
Soort behandeling	Gemaakte kosten eigen risico	Datum
Totale kosten eigen risico		

Bij dit aanvraagformulier dienen de volgende bescheiden te worden overlegd: declaratieoverzicht / specificaties zorgverzekeraar en kopieën van betreffende facturen (indien beschikbaar). Indien deze bescheiden niet of niet volledig zijn bijgesloten, zal geen vergoeding plaatsvinden. Hierbij verklaart ondergetekende dit aanvraagformulier naar waarheid te hebben ingevuld.

Plaats, datum

Handtekening