

Aanvraagformulier Eigen risico compensatie IZZ (Post-)Covid



| | |
|---|----------------------|
| Voornaam | <input type="text"/> |
| Achternaam | <input type="text"/> |
| Straatnaam + Huisnummer | <input type="text"/> |
| Postcode | <input type="text"/> |
| Woonplaats | <input type="text"/> |
| Geboortedatum | <input type="text"/> |
| Geslacht | <input type="text"/> |
| E-mailadres | <input type="text"/> |
| Telefoon | <input type="text"/> |
| Polisnummer collectieve UMC Zorgverzekering | <input type="text"/> |
| IBAN bankrekeningnummer | <input type="text"/> |

Is **COVID-19** (Corona) bij je vastgesteld door middel van een officiële COVID-19 test, vastgesteld in het ziekenhuis, bij de GGD, huisarts of anderszins? ja nee

Heb je een **collectieve UMC Zorgverzekering**? ja nee

Verricht je **betaald werk in de zorg**? * ja nee

Heb je **kosten** gemaakt die ten laste worden gebracht of die onder het verplicht eigen risico van de basisverzekering vallen, dit omdat je bent blootgesteld aan het COVID-19 virus? ja nee

Heb je hiervoor een **verwijzing** van je huisarts of medisch specialist? ja nee

Ziekteperiode van tot

Korte omschrijving reden van aanvraag, ontvangen zorg (bijv. lab. onderzoek, medicijnen, ziekenhuiszorg, revalidatie, mentale zorg e.d.) en * eventuele toelichting omtrent je **werksituatie** (bijv. periode van arbeidsongeschiktheid)

Stuur het volledig ingevulde formulier per e-mail naar ERCservice@vanameyde.com

Stuur de volgende documenten mee bij je aanvraag. Zonder deze stukken kunnen wij de aanvraag niet in behandeling nemen:

- Polis UMC Zorgverzekering
Dit is een PDF-bestand van je officiële polisblad. Een printscreen wordt niet in behandeling genomen.
- PDF-bestand(en) van je eigen risico facturen, gerelateerd aan (post)covid zorg. Geen printscreen(s).**
- PDF-bestand(en) van je zorgkostenspecificaties, gerelateerd aan COVID zorg. Geen printscreen(s).

*** Als je het eigen risico gespreid betaalt kun je de zorgkostenfacturen niet zelf downloaden. Vraag in dat geval een zorgkostenoverzicht op bij je zorgverzekeraar UMC.*

Ik verklaar naar waarheid gegevens te hebben verstrekt en geef Van Ameyde toestemming om medische informatie op te vragen - voor zover van belang voor de afhandeling van deze aanvraag - bij betrokken zorgverlener(s) en/of UMC zorgverzekeraar.

De uiterste aanvraagdatum voor 2025 is 1 juli 2026 (max. 1 x € 385,- per jaar). Eerder gedane aanvragen tellen mee. Eigen risico m.b.t. andere zorg, wat eerder aan je is doorbelast, vermindert de compensatie.