

Declaratieformulier



Naam: _____
E-mailadres: _____
Naam paard: _____
IBAN nummer: _____
Polisnummer: _____
Telefoonnummer: _____
Chipnummer: _____

Ik heb de volgende gespecificeerde nota's ingesloten:

Nota	Behandeldatum	Reden van bezoek aan dierenarts	Bedrag op de nota (incl. BTW)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
Het declaratieformulier met de originele nota's opsturen in een voldoende gefrankeerde enveloppe naar: EFO Paardenverzekering, Postbus 131, 8440AC HEERENVEEN			

Aanvullende informatie:

Ondertekening door verzekeringnemer

Ik verklaar met de ondertekening van dit formulier dat ik e.e.a. juist heb ingevuld. Ik machtig EFO Paardenverzekering om alle informatie die nodig is voor een juiste beoordeling van deze declaratie in te winnen bij de dierenarts/behandelaar.

Plaats en datum: _____ **Handtekening:** _____

Uit een gespecificeerde nota blijkt wanneer het dier werd behandeld, de kosten van de behandelingen, de naam en het chipnummer van het behandelde dier en een waarmerk van de dierenarts. Dit kan zijn een stempel of handtekening met de gegevens van de behandelaar.