

# Uitgavenstaat

Vzw De Sjelter  
Vooruitgangstraat 225  
02/201 15 10 | [desjelter@ksa.be](mailto:desjelter@ksa.be) | [www.ksa.be/oud-leiding](http://www.ksa.be/oud-leiding)

Verstuur de ingevulde uitgavenstaat naar De Sjelter. De uitgavenstaat is voor het slachtoffer om de medische kosten door te geven via het zieken fonds van het slachtoffer. Dit formulier moet door het slachtoffer ondertekend worden.

DRUKLETTERS A.U.B.

Groep: Groepsnummer: Naam slachtoffer (of kleeftbriefje ziekenfonds):	Voorbehouden aan de verzekeringsmaatschappij Referte De Sjelter: Ontvangen op: Referte IC: Polisnummer:
---	---

## Belangrijk bericht

De verzekeringsmaatschappij behoudt zich steeds het recht om een schadegeval aan te nemen of te weigeren. IN elk geval is het verplicht, opdat een tussenkomst in overweging genomen zou worden, ons onderhevig formulier behoorlijk ingevuld en ondertekend terug te sturen en u hierbij nauwgezet te houden aan de hierna vermelde formaliteiten:

- U betaalt zelf de onkostennota's die u door de geneesheer, het ziekenhuis, de apotheker, of ziekenvervoer worden overgemaakt.
- U legt deze nota's voor aan de mutualiteit en u vraagt haar een attest met vermelding van de terugbetalingen, bestemd voor de verzekeringsmaatschappij.
- Indien u niet bij een mutualiteit bent aangesloten, vul dan deel 2 van dit document in.
- Indien de mutualiteit weigert tussen te komen, vul dan deel 2 van dit document in en voeg het attest van de mutualiteit met opgave van de reden van weigering toe.

De stoffelijke schade (schade aan kledij, fiets of andere goederen) wordt door de waarborg individuele ongevallen niet gedekt en dient dus niet in deze afrekening opgenomen te worden.

Er is een vrijstelling van 12,39 euro per schadegeval.

Deel 1	<b>Kosten waarvoor een tussenkomst voorzien is door de mutualiteit.</b> Gelieve hierbij het attest van tussenkomst in de geneeskundige verstrekkingen, bestemd voor de verzekeringsmaatschappij, toe te voegen.																					
Deel 2	<b>Kosten waarvoor geen tussenkomst voorzien is van de mutualiteit.</b> Gelieve hieronder uw kosten in te vullen, en de originele bewijsstukken ( <b>geen kopies</b> ) toe te voegen.																					
	<table border="1"><thead><tr><th>Datum</th><th>Zorgverstreker of prestatie</th><th>Bedrag van de kosten</th></tr></thead><tbody><tr><td>...../...../ 20.....</td><td></td><td>..... euro</td></tr><tr><td>...../...../ 20.....</td><td></td><td>..... euro</td></tr><tr><td>...../...../ 20.....</td><td></td><td>..... euro</td></tr><tr><td>...../...../ 20.....</td><td></td><td>..... euro</td></tr><tr><td>...../...../ 20.....</td><td></td><td>..... euro</td></tr><tr><td>...../...../ 20.....</td><td></td><td>..... euro</td></tr></tbody></table>	Datum	Zorgverstreker of prestatie	Bedrag van de kosten	...../...../ 20.....		..... euro	...../...../ 20.....		..... euro	...../...../ 20.....		..... euro	...../...../ 20.....		..... euro	...../...../ 20.....		..... euro	...../...../ 20.....		..... euro
Datum	Zorgverstreker of prestatie	Bedrag van de kosten																				
...../...../ 20.....		..... euro																				
...../...../ 20.....		..... euro																				
...../...../ 20.....		..... euro																				
...../...../ 20.....		..... euro																				
...../...../ 20.....		..... euro																				
...../...../ 20.....		..... euro																				
Ik verzoek de verzekeringsmaatschappij haar tussenkomst te betalen door storting op onderstaande rekening op naam van																						
IBAN	BIC																					

Opgemaakt te ..... op .... / ..... / 20....

handtekening van het  
slachtoffer