



betreffend hokje aankruisen

TANDARTSVERKLARING (in te vullen door de tandarts)

Is er voor één of meer van de volgende personen van 18 jaar of ouder binnen twee jaar na de ingangsdatum van de aanvullende verzekering, behoudens onvoorziene omstandigheden, een kostbare behandeling nodig (zoals frameprothesen, implantaten, kronen, bruggen, parodontale zorg of andere uitgebreide tandheelkundige voorzieningen of ingrepen)? Of is er voor één of meer personen binnen nu en twee jaar een specialistische tandheelkundige behandeling nodig (kaakchirurgie, orthodontie)?

.....

Relatienummer:

Naam:

Voorletters:

Geboortedatum:

Adres:

Nee Ja, de te verwachten behandeling is:

Relatienummer:

Naam:

Voorletters:

Geboortedatum:

Adres:

Nee Ja, de te verwachten behandeling is:

Relatienummer:

Naam:

Voorletters:

Geboortedatum:

Adres:

Nee Ja, de te verwachten behandeling is:

Deze verklaring is door mij naar waarheid opgemaakt. Hiervoor breng ik per verklaring per persoon UPT-code C76 in rekening met de vermelding 'Tandartsverklaring'.

CZ behoudt zich het recht voor om de kosten te controleren die voortvloeien uit de tandheelkundige behandelingen binnen twee jaar na het afsluiten van de polis.

Voor kinderen onder de 18 jaar hoeft u geen tandartsverklaring in te vullen.



Naam tandarts: **Naamstempel tandarts:**

Datum: **Handtekening tandarts:**

Stuurt u deze verklaring en de nota van uw tandarts in de speciale envelop naar CZ.