



0 0 7 0 9 1 2 7 5 0 0 0 0 0 0 0

VMOBB/DENTIMUT Plus

Aansluitingsnummer:

Betreft:

INSZ:

AANVRAAG TEGEMOETKOMING DENTIMUT PLUS

Lees de informatie op de keerzijde

In te vullen door verstrekker

Gegevens van de patiënt: Naam: Voornaam:

Table with 6 columns: Type verzorging, Datum verstrekking, Riziv-code (indien voorzien), Bedrag per verstrekking, Nummer tand of kwadrant, Soort verstrekking. Rows include Preventief, Parodontologie, Orthodontie, Curatief, and Tandprothesen en implantaten.

Stempel van verstrekker en RIZIV-nummer: Datum en handtekening zorgverstreker: De ondertekenaar bevestigt de waarachtigheid van de inhoud.

In te vullen door de verzekeringnemer: Geniet de verzekerde persoon van een andere verzekering of dekking van de tandzorg? Dient de tegemoetkoming op een andere rekening te worden uitbetaald dan de bij de Mutualiteit aangegeven bankrekening? Ik verklaar dat deze aangifte oprecht en waarachtig is.

### Hoe vraagt u de tussenkomst aan van de verzekering?

- Laat het formulier « Aanvraag tussenkomst Dentimut Plus » invullen door de zorgverstrekker;
- Voeg er een **bewijsstuk** bij. Worden aanvaard de volgende **originale** documenten:

Voor tandzorgen met tussenkomst van het Ziekenfonds	Het door de mutualiteit afgeleverde <b>kwijtschrift</b> waarop het betaalde bedrag van de <b>erelonen</b> voorkomt of een kopie van het getuigschrift van verstrekte zorg waarvan het deel « ontvangsbewijs » werd ingevuld.
Voor tandzorgen zonder tussenkomst van het Ziekenfonds	Een door de zorgverstrekker uitgeschreven <b>gedetailleerde factuur of ereloonnota</b> , die de volgende gegevens vermeldt: <ul style="list-style-type: none"><li>- datum van de zorg,</li><li>- omschrijving van de zorg,</li><li>- bedrag van de erelonen.</li></ul>

- Stuur de documenten naar de VMOBB, Zuidstraat 111 te 1000 Brussel, hetzij per post, hetzij door ze in te dienen bij een kantoor van de FSMB (tegen ontvangsbewijs).

### Bijkomende informatie met betrekking tot orthodontische behandelingen

Voor elke aanvraag om tussenkomst dient het formulier bijgevolg de volgende vermeldingen te bevatten:

- de datum van plaatsing van het apparaat
- het verschil tussen het bedrag van het ereloon voor het (de) controlebezoek(en), en het bedrag dat overeenstemt met een betaling van de prijs van het apparaat.

De tussenkomst van de verzekering in de kost van het apparaat zal worden berekend op basis van het beschikbaar grensbedrag op de datum van plaatsing van het apparaat.

De Verzekeringsmaatschappij van Onderlinge Bijstand van Brabant verwerkt uw gegevens in overeenstemming met de wet van 30 juli 2018 betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens (kaderwet) en de Verordening 2016/679 van 27 april 2016 betreffende de bescherming van persoonsgegevens, die u het recht geven uw gegevens te raadplegen, aan te vullen, u tegen de verwerking te verzetten, en om correctie, beperking of verwijdering ervan te vragen.

Bijkomende inlichtingen over de verwerking van uw gegevens kunt u verkrijgen bij de DPO, Zuidstraat 111 te 1000 Brussel - [dataprotection@fsmb.be](mailto:dataprotection@fsmb.be). Klachten kunt u richten aan bovengenoemd e-mailadres of aan de Gegevensbeschermingsautoriteit, Drukpersstraat 35, 1000 Brussel - Tel. 02/274 48 00 – <https://www.gegevensbeschermingsautoriteit.be>.

11/2018

De VMOBB "Verzekeringsmaatschappij van Onderlinge Bijstand van Brabant" is een verzekeringsonderneming, erkend door de Controledienst onder het nummer 350/03 – K.B.O 0838.221.243, die verzekeringen mag aanbieden van tak 2 (ziekte) en van tak 18 (hulpverlening). Financiële rekening: BE78 0016 5241 3386 - GEBABEBB. Centrale zetel: FSMB erkend als tussenpersoon onder het nummer 3001, Zuidstraat 111 te 1000 Brussel. Klachten kunnen gericht worden aan: Ombudsman van de verzekeringen – de MeeÛsquare 35 bus 6 – 1000 Brussel.