



Universitair
Ziekenhuis
Brussel

Verzekering

Aangifteformulier

*Verplichte velden

*Datum schadeverwekkend feit:/...../.....

*Voor- en achternaam :

*Geboortedatum :

*E-mail :

*Straat + nr. :

*Postcode +
gemeente :

Behandelende arts
UZ Brussel ?
EN/ OF afdeling UZ
Brussel?

Betreft:

Reden van aangifte bij de
verzekeringsfirma UZ Brussel

- Medische fout
- Verlies van goederen
- Andere

Omschrijf beknopt uw klacht:

Large empty text area for describing the complaint.

**GELIEVE ZOVEEL MOGELIJK DOCUMENTEN AAN DIT FORMULIER TOE TE
VOEGEN DIE DE SCHADE EN/OF DE WAARDE VAN DE VERLOREN
VOORWERPEN BEWIJZEN**