

Intermédiaire d'assurances : 981739

FRANCOISE GRIMARD
 DES QUAIRES 19
 5650 WALCOURT
 BELGIQUE

Concerne : Police 269823241 - Matricule :

Sous-numéro : 4 FRANCOISE GRIMARD

Facture d'hospitalisation payée le 05/03/2023 via le système Medi-Card®

Frais refusés : 124,00
Total : 124,00

Le décompte actuel a pour conséquence que vous devez nous rembourser un montant.

Pour plus de détails à ce sujet, veuillez-vous référer au décompte même où les codes de communication expliquent la raison du recouvrement.

Nous vous demandons de rembourser ce montant dans les 30 jours sur notre compte bancaire en mentionnant la référence suivante : +++126/9823/24124+++

Merci d'avance.

DKV Belgium S.A./N.V. | rue de Loxum 25 Loksumstraat | 1000 Bruxelles/Brussel | Tel.: +32 (0)2 287 64 11 | www.dkv.be
 R.P.M./ R.P.R. 0414858607 | Entreprise d'assurances agréée sous le n° 739, sous le contrôle de la Banque nationale de Belgique, dont le siège est situé à 1000 Bruxelles, Bld de Berlaimont 14 | Verzekeringsonderneming toegelaten onder het nr. 739, onder toezicht van de Nationale Bank van België, met zetel te 1000 Brussel, Berlaimontlaan 14

Handtekening(en)
 Signature(s)

**OVERSCHRIJVINGSOPDRACHT
 ORDRE DE VIREMENT**

*Bij invulling met de hand, één HOOFDLETTER of cijfer in zwart (of blauw) per vakje
 Si complété à la main, n'indiquer qu'une seule MAJUSCULE ou un seul chiffre noir (ou bleu) par case*

Gewenste uitvoeringsdatum in de toekomst / Date d'exécution souhaitée dans le futur

Bedrag / Montant: EUR **** 124,00 CENT ****

Rekening opdrachtgever (IBAN) / Compte donneur d'ordre (IBAN)

Naam en adres opdrachtgever / Nom et adresse donneur d'ordre

Rekening begunstigde (IBAN) / Compte bénéficiaire (IBAN)
 B E 5 4 3 1 0 1 0 0 2 7 0 0 9 7

BIC begunstigde / BIC bénéficiaire
 B B R U B E B B

Naam en adres begunstigde / Nom et adresse bénéficiaire
 DKV Belgium
 Loksumstraat 25 Rue de Loxum
 1000 Bruxelles

Mededeling / Communication
 +++126/9823/24124+++

FRANCOISE GRIMARD
DES QUAIRES 19
5650 WALCOURT
BELGIQUE

Bruxelles, le 05/03/2023

Intermédiaire d'assurances : SA BUREAU WERION
RUE DE LA MONTAGNE 14
5650 WALCOURT

Votre référence :

Décompte de frais : 1478506901
N° de police : 269823241
Echéance principale : 01/07/2023

Concerne : décompte de vos frais médicaux

Cher client,

Veillez trouver en annexe le décompte détaillé des frais médicaux qui nous ont été transmis.

Vous trouverez une explication détaillée de ce document de décompte sur votre portail personnel My DKV. Si vous avez encore des questions, veuillez consulter notre site dkv.be pour plus d'informations.

Bien à vous,



Wim Mariën
Head of Claims
DKV Belgium

Destinataire du paiement 1 A

▪ Montant: € 1026,21
▪ Paiement à: CHU Dinant-Godinne/Godinn
▪ Référence: +++723/2421/86414+++
▪ IBAN: BE67001292485287
▪ BIC: GEBABEBB

Destinataire du paiement 1 B

▪ Montant: € 0,00
▪ Paiement à: CHU Dinant-Godinne/Godinn
▪ Référence: +++723/2421/86414+++
▪ IBAN: BE67001292485287
▪ BIC: GEBABEBB

Couvertures concernées

Plan IS Plus : frais (pré- et post) hospitalisation
Franchise: € 203,91
Pre/post: 30/90 jours

Nous mettons des services digitaux à votre disposition pour vous simplifier la vie :

- **My DKV** : votre portail personnel en ligne sur lequel vous pouvez consulter tous vos remboursements et introduire facilement vos frais médicaux de manière sécurisée.
- La **DKV App** avec laquelle vous pouvez rapidement nous envoyer tous vos frais médicaux.
- Le service **AssurPharma** grâce auquel vos attestations de la pharmacie nous sont envoyées automatiquement de manière digitale.

Vous souhaitez en savoir plus sur ces services et nos autres services digitaux ? N'hésitez pas à consulter notre site [dkv.be](https://www.dkv.be).

Si vous souhaitez que DKV transfère vos décomptes de frais médicaux établis dans le cadre de votre (vos) contrat(s) individuel(s) à votre (vos) intermédiaire(s) d'assurance, vous devez donner à DKV votre consentement explicite via votre portail personnel My DKV.

Assuré: 4 FRANCOISE GRIMARD

| Code INAMI | Description | Du | Au | Montant de base | Intervention mutuelle | Autres couvertures | Non couverts | Résultat | Montant remboursable | Franchise | Montant indemnisé | Couverture | Plus d'info | Pour |
|------------|----------------------|----------|----------|-----------------|-----------------------|--------------------|---------------|---------------|----------------------|-----------|-------------------|-----------------|-------------|------|
| 1 320 | SEJOUR ET TRAITEMENT | 01/01/23 | 31/01/23 | 12766,85 | 11864,64 | 0,00 | 0,00 | 902,21 | 902,21 | 0,00 | 902,21 | Hospitalisation | | 1A |
| 2 320 | SEJOUR ET TRAITEMENT | 01/01/23 | 31/01/23 | 113,77 | 113,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | Hospitalisation | | 1B |
| 3 320 | FRAIS D EQUIPEMENT | 01/01/23 | 31/01/23 | 12,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | Hospitalisation | 0904 | 1A |
| 4 320 | FRAIS D EQUIPEMENT | 01/01/23 | 31/01/23 | 112,00 | 0,00 | 0,00 | 112,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | Hospitalisation | 0904 | 1A |
| | | | | 13004,62 | 11978,41 | 0,00 | 124,00 | 902,21 | 902,21 | | 902,21 | | | |

Informations complémentaires concernant nos calculs

0904 Votre contrat ne prévoit pas de remboursement pour des frais non-médicaux tels que les frais de téléphone, boissons, repas, TV, frigo, thermomètre, produits d'hygiène, frais divers non spécifiés, ... Ces frais ne peuvent pas être considérés comme étant médicalement nécessaires dans le cadre du traitement appliqué.

Autres communications

3008 Faisant suite à la présentation de la Medi-Card[®], les frais d'hospitalisation ont été payés directement à l'hôpital.

Une copie de la facture peut être obtenue auprès de la clinique.

Cette copie vous est adressée à titre informatif et ne doit pas nous être envoyée, l'hôpital nous a déjà fait parvenir la facture par voie électronique.

Soldes après décompte**FRANCOISE GRIMARD**

Plan IS Plus : frais (pré- et post) hospitalisation

FRANCHISES

| Année d'assurance | Description | Franchise | Montant utilisé | Solde |
|--------------------------|--------------------|------------------|------------------------|--------------|
| 7/2022 - 7/2023 | Franchise | € 203,91 | € 203,91 | € 0,00 |