

Verklaring 'Medicijnen voor langer verblijf buitenland'

Gegevens van de verzekerde	
Naam verzekerde	
Adres verzekerde	
Geboortedatum	
Verzekernummer	
Begindatum vakantie	
Einddatum vakantie	

De vakantie duurt maximaal 1 jaar met behoud van verzekering bij Univé.

Handtekening verzekerde voor akkoord:

Plaats:

Datum:

Gegevens van de apotheek	
Naam Apotheek	
Adres	
Telefoonnummer	

Een kopie van het recept is toegevoegd aan deze verklaring.

Handtekening apotheker /apothekersassistente voor akkoord:

Datum:

Plaats: