

Coulance-aanvraag [NAAM Therapie]

Naam cliënt :
Adres :
Postcode en Woonplaats: :
Verzekeringsmaatschappij :
Polisnummer :
BSN :
Factuurdatum :

Verzoek tot vergoeding van consulten bij:

Naam praktijk :
Naam therapeut :
Adres :
Postcode en Woonplaats: :
KvK :
Geregistreerd bij [Naam beroepsvereniging] :
Ledennummer :
AGB Code praktijk :
AGB Code hulpverlener :

Geachte heer/mevrouw,

Door middel van deze brief verzoek ik u mij in aanmerking te laten komen voor (gedeeltelijke) vergoeding van de kosten voor consulten bij [NAAM THERAPEUT] van [NAAM PRAKTIJK].

[NAAM THERAPIE] staat (nog) niet vermeld in de polisvoorwaarden van uw aanvullende verzekeringen. Toch hoop ik dat u uit oogpunt van coulance deze kosten niettemin zult willen vergoeden. Ik hoop dat u dat wilt overwegen.

[MOTIVATIE CLIENT VOOR KEUZE VOOR DE THERAPIE/COACHINGSVORM]

Ik heb het hulpverleningstraject bij [NAAM PRAKTIJK] als zeer professioneel en toereikend ervaren om op korte termijn weer beter te kunnen functioneren. De therapeut die mij heeft geholpen heeft verder:

- Geen wachtlijst
- Betaalbare tarieven
- Korte behandelperiode met snel resultaat

Op de website van mijn therapeut ([LINK]) leest u meer terug over [NAAM THERAPIE] en over de opleidingen die ik daarvoor heb gevolgd. Ook de therapeut(e) is zelf bereid om u hierover persoonlijk informatie te verschaffen.

In de bijlage de facturen voor de therapie die ik ben ondergaan bij [NAAM PRAKTIJK].

Hoogachtend,

Plaats:

Datum: