



## Déclaration - Fédération Judo

### Attestation Frais Médicaux

Numéro de dossier AG Insurance : .....

**Vous pouvez utiliser le tableau ci-dessous pour l'aperçu de vos frais médicaux.**

**Veuillez également mentionner le montant d'intervention de votre mutualité.**

**par après vous pouvez renvoyer ce document et les pièces justificatives à AG Insurance.**

Date de l'accident : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du patient : .....

Adresse du patient : .....

Code postal : ..... Localité : .....

Numéro d'affiliation à la mutuelle ou coller une vignette : .....

Nº	Date	Description de la prestation	Montant payé	Intervention mutuelle <sup>[1]</sup>	Différence à charge du patient <sup>[2]</sup>
Ex. 1	11/11/2018	Frais de pharmacie	6,79 EUR	0,00 EUR	6,79 EUR
Ex. 2	20/12/2018	Facture d'hôpital	148,75 EUR	127,56 EUR	21,19 EUR
1	..... / ..... / .....	.....	..... EUR	..... EUR	..... EUR
2	..... / ..... / .....	.....	..... EUR	..... EUR	..... EUR
3	..... / ..... / .....	.....	..... EUR	..... EUR	..... EUR
4	..... / ..... / .....	.....	..... EUR	..... EUR	..... EUR
5	..... / ..... / .....	.....	..... EUR	..... EUR	..... EUR
6	..... / ..... / .....	.....	..... EUR	..... EUR	..... EUR
7	..... / ..... / .....	.....	..... EUR	..... EUR	..... EUR
8	..... / ..... / .....	.....	..... EUR	..... EUR	..... EUR
9	..... / ..... / .....	.....	..... EUR	..... EUR	..... EUR
10	..... / ..... / .....	.....	..... EUR	..... EUR	..... EUR
11	..... / ..... / .....	.....	..... EUR	..... EUR	..... EUR
12	..... / ..... / .....	.....	..... EUR	..... EUR	..... EUR
13	..... / ..... / .....	.....	..... EUR	..... EUR	..... EUR
14	..... / ..... / .....	.....	..... EUR	..... EUR	..... EUR
15	..... / ..... / .....	.....	..... EUR	..... EUR	..... EUR
Montant total					..... EUR

[1] Veuillez d'abord présenter les notes de frais à votre mutualité

[2] La quote-part qui reste à votre charge

La compagnie d'assurances se réserve toujours le droit d'accepter ou de refuser un sinistre sur la base des conditions de police actuellement applicables.

Le tableau précité vous permet d'établir un aperçu des frais médicaux pouvant donner lieu à un remboursement par la compagnie.

Vous devez d'abord payer les frais médicaux au médecin, à l'hôpital, au pharmacien...

Ensuite, vous devez présenter ces notes de frais à votre mutuelle avant de nous les transmettre. La différence à charge du patient peut donner lieu à un remboursement par la compagnie.

Pour un traitement rapide, nous vous prions de joindre à la présente les justificatifs nécessaires et de les numérotter.

Les justificatifs sont, notamment, des factures d'hôpital détaillées, des notes d'honoraires de prestataires de soins, des notes de pharmaciens détaillées, un décompte de la mutuelle...

- Le patient est guéri depuis le: ..... / ..... / .....
- Le patient n'est pas encore guéri et souhaite recevoir un formulaire « attestation de frais médicaux » supplémentaire  
(cocher la case appropriée)

Les indemnités sont à verser sur le numéro de compte bancaire : .....

Données du bénéficiaire [si différent du/de la soussigné[e]] :

Nom et prénom ou dénomination du bénéficiaire : .....

Adresse: .....

Code postal : ..... Localité : .....

Tél. domicile : ..... GSM : .....

Adresse e-mail : .....

Données du/de la soussigné[e] [si différent du bénéficiaire] :

Nom et prénom du/de la soussigné[e] : .....

Adresse: .....

Code postal : ..... Localité : .....

Tél. domicile : ..... GSM : .....

Adresse e-mail : .....

Établi à ..... le ..... / ..... / .....

Signature :