**Model van verzamelstaat voor de audiciens,
in het kader van de derdebetalersregeling**

Voornaam, Naam

Audicien

RIZIV: erkenningsnummer

Volledig adres

KBO nummer

Telefoonnummer

E-mail adres……………………………………………………………………………………………..

Kenm.: …./…./….

**Verzamelstaat** (derdebetalersregeling) voor de maand

waarin de verstrekkingen zijn afgeleverd.

Rekeningnummer IBAN:  ⎣B⎦ ⎣E⎦ ⎣ ⎦ ⎣ ⎦ - ⎣ ⎦ ⎣ ⎦ ⎣ ⎦ ⎣ ⎦ - ⎣ ⎦ ⎣ ⎦ ⎣ ⎦ ⎣ ⎦ - ⎣ ⎦ ⎣ ⎦ ⎣ ⎦ ⎣ ⎦

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naam rechthebbende | INSZ | Tegemoetkoming | Opmerking |
|  ...             |               |               |               |
| TOTAAL  |  | euro |

Met vriendelijke groeten,