

Naam ziektekostenverzekeraar
Adres
Postcode WOONPLAATS

Woonplaats, 3 januari 2022

Onderwerp : Teruggave contributie Crohn & Colitis NL Nederland
Bijlagen : Factuur Crohn & Colitis NL (Voorheen CCUVN)
Bankafschrift

Geachte heer/mevrouw,

Sinds ingangsdatum lidmaatschap ben ik lid van de Crohn & Colitis NL (voorheen CCUVN).

Crohn & Colitis NL is een landelijke patiëntenvereniging en is aangesloten bij de Patiëntenfederatie Nederland.

De contributie bedraagt € kosten lidmaatschap per jaar.

Uit mijn polisvoorwaarden blijkt dat ik recht heb op teruggave van (een deel van) het betaalde lidmaatschapsgeld.

Wilt u de door mij betaalde contributie over jaartal waarvoor u restitutie aanvraagt terugstorten op het volgende rekeningnummer rekeningnummer t.n.v. naam rekeninghouder te woonplaats rekeninghouder?

Bijgaand ontvangt u de factuur van Crohn & Colitis NL en een kopie van mijn bankafschrift als betalingsbewijs.

Hoogachtend,

Naam
Adres
Postcode WOONPLAATS
Indien gewenst: e-mailadres
Polisnummer ziektekostenverzekering: Polisnummer ziektekostenverzekering