

Naam ziektekostenverzekeraar
Adres
Postcode WOONPLAATS

Woonplaats, [februari] 2023

Onderwerp : Teruggave contributie Crohn & Colitis NL
Bijlagen : Factuur Crohn & Colitis NL Bankafschrift

Geachte heer/mevrouw,

Sinds [ingangsdatum lidmaatschap] ben ik lid van Crohn & Colitis NL.
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] vergoeden en overmaken naar het 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.

Met vriendelijke groet,

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