

## EIS VIR SIEKTEVOORDEEL (VERKLARING DEUR LID)

Die Professionele Voorsieningsvereniging Beherende Trust Nr. IT 312/2011 (PPS Holdings Trust) is 'n geregistreerde Suid-Afrikaanse Trust.  
Die Professionele Voorsieningsvereniging Versekeringsmaatskappy Beperk, Reg.nr. 2001/017730/06 ("PPS Versekering") is 'n gemagtigde  
Verskaffer van Finansiële Dienste - Lisensienr. 1044



**BELANGRIK** PPS VERSEKERING poog om alle geldige eise stiptelik te betaal. Lees asseblief die aangehegte inligtingspamflet voordat u hierdie vorm invul. Deur hierdie vorm korrek in te vul, sal dit help dat u eis stiptelik verwerk word. Indien u hulp nodig het met die invul van die eisvorm, raai ons u aan om u PPS-geakkrediteerde finansiële adviseur of die PPS Liddienste-afdeling regstreeks te skakel.

### DEEL A: BESONDERHEDE VAN LID

Lidnommer:

Geboortedatum: (dd/mm/jj)

Van:  Voorletters:

Medieseskemanaam:  Medieseskemanommer:

E-pos:

Selfoon:

### DEEL B: BESONDERHEDE VAN EIS

- Meld asseblief die mediese toestand waarvoor u eis:
- Verskaf asseblief kortliks besonderhede van die chronologiese geskiedenis (aanvangsdatum en progressie tot op hede) van die toestand. Indien hierdie eis aan 'n besering/ongeluk te wyte is, beskryf asseblief die aard van die ongeluk en sluit 'n polisiesaaknommer in waar van toepassing:
- Het die siekte of besering buite 'n \*SAOG-land ontstaan? JA  NEE 
  - Indien, **JA** in watter land?

(\*Suid-Afrikaanse Ontwikkelingsgemeenskap)
- VUL SLEGS IN INDIEN GEHOSPITALISEERD:**  
Naam van hospitaal:   
Toelatingsdatum:  Ontslagdatum:
- MOET SLEGS DEUR VROULIKE LEDE INGEVUL WORD:**  
Is u swanger? JA  NEE 
  - Indien **JA**, verwagte bevallings datum:
- Verstrek asseblief die naam/name van die dokter(s)/tandarts(e) en verwante mediese praktisyne wat u ten opsigte van hierdie huidige ongesiktheid behandel het.

**Dit mag dalk vir ons eise-afdeling nodig wees om met hulle in verbinding te tree vir meer inligting.**

Praktisyn se Van en Voorletters Initials	Konsultasiedatum	Tel	Faks	E-pos

- Meld asseblief watter praktisyn u ongesik verklaar het:

8. Eisdatums (Verwys asseblief na die aangehegte inligting, bl. 4, Deel C.2.)

**TOTALE VOORDELE:**

Ek kon **NIE ENIGE** professionele pligte uitvoer nie vanaf:

**Aanvangsdatum:**    /    /

**Einddatum:**    /    /

**GEDEELTELIKE VOORDELE:**

Ek kon sommige van my werkpligte uitvoer, bv. beantwoording van e-pos en navrae, konsultering met pasiënte, of om na my werkplek of praktyk te gaan:

**Aanvangsdatum:**    /    /

**Einddatum:**    /    /

**Het terugkeer werk toe:**

**Deeltyds:**    /    /

**Voltyds:**    /    /

**DEEL C: VRAE WAT VERBAND HOU MET DIE WERK WAT ONMIDDELLIK VÓÓR DIE EIS VERRIG IS**

9. Meld asseblief u beroep en verskaf **besondere van die gewone professionele pligte:**

Werk u voltyds?  Of Deeltyds?

10. **VUL SLEGS IN** indien u:

- 'n **OPERASIE** ondergaan het of as
- Die **TOESTAND WAARVOOR GEËIS WORD U FISIEKE VERMOË OM U GEWONE PROFESSIONELE PLIGTE UIT TE VOER, BEÏNVOED.**

Daaglikse Beroepsbedrywighede	Persentasie (%) van die Betrokke Bedrywigheid as deel van
Motorbestuur as 'n integrale deel van u professionele pligte	
Staan	
Stap op gelyke oppervlaktes	
Stap op ongelyke oppervlaktes	
Buig / buk	
Gebruik van albei hande as 'n integrale deel van u professionele pligte	
Fyn koördinasie	
Sit / administratief	
Optel van gewigte van 10 - 20kg	
Optel van gewigte >20kg	
TOTAAL	100%

11. **VUL SLEGS IN indien in eie diens:**

Meld die naam van u praktyk/besigheid:

**Bruto Professionele Inkomste** (Jaarlikse inkomste uit professionele fooie en netto inkomste uit handelsbedrywighede, insluitend alle algemene koste):

**(Minus) Actual Expenses** (Uitgawes aangegaan in die bedryf van die besigheid en wat nie aan die professionele persoon betaal word nie. Uitgawes wat gestaak sal word indien die besigheid verkoop of gesluit word):

**(Is gelyk aan) Persoonlike Inkomste** (Bruto Professionele Inkomste minus Werklike Uitgawes):

**12. VUL SLEGS IN indien u 'n gesalarieerde werk beoefen:**

Meld die naam van u werkgewer:

Meld u jaarlikse inkomste as:

**Jaarlikse Totale Koste aan Maatskappy**   
(Jaarlikse salaris plus alle byvoordele):

**(Plus) Prestasiebonus** (Gemiddelde die afgelope 3 jaar):

**(Is gelyk aan) Totale Bruto** (Professionele) Inkomste:

**DEEL D: BANKBESONDERHEDE VIR SIEKTEVOORDEEL VIA EFO**

**LET WEL** Vul slegs in indien siektevoordeel inbetaal moet word in 'n ander bankrekening as die een waaruit premies gevorder word:  
**(Heg asseblief 'n gekanselleerde tjek of bankstaat aan wat deur die bank gestempel is.)**

Naam van rekeninghouer:

Naam van bank:

Rekeningnommer:

Takkode:

Soort rekening:    Lopende     Spaar     Tjek     Transmissie

**Vrywaring - Let asseblief daarop dat PPS nie aanspreeklik gehou sal word vir foutiewe betalings indien die inligting wat ontvang is, foutief is nie.**

**DEEL E: VERKLARING**

Ek magtig PPS Versekering spesifiek om enige vereistes aan my finansiële adviseur te kommunikeer. Dit kan  YES  NO   
die verskaffing van inligting oor my huidige mediese toestand behels.

Naam van finansiële adviseur:

E-posadres van finansiële adviseur:

**Ek magtig PPS Versekering om:**

- a) toegang te verkry tot enige inligting wat hulle nodig mag ag om enige versekeringsrisiko te takseer of om 'n eis te oorweeg en ek verstaan dat indien ek verkies om nie hierdie inligting te verskaf nie PPS nie my eis vir versekering sal kan evalueer nie;
- b) enige inligting in besig van PPS Versekering met ander versekeraars en hul verteenwoordigende liggaam te deel, hetsy regstreeks of deur 'n databasis wat by of vir versekeraars as 'n groep bedryf word, en magtig PPS om ook my persoonlike inligting van ander versekeraars te bekom, aangesien die uitruiling van inligting help om koste te verminder en bedrog te bekamp;
- c) enige inligting aan die PPS Beherende Trust, filiale, geaffilieerdes, Profmed of ander persone te openbaar, mits dit nodig is vir die behoorlike onderskrywing, bestuur of diens van die polis, polisbates of myself. (Daar mag van PPS Versekering vereis word om u inligting aan regulatiewe of regeringsagentskappe te openbaar.); en
- d) kredietinligting van enige persoon of instelling te bekom.

EN

Ek begryp dat ek besonderhede kan aanvra oor die inligting wat deur my versekeraar gehou word en kan versoek dat dit reggestel word indien nodig,

EN

Ek magtig 'n dokter, hospitaal, mediese skema of enige ander persoon om hierdie inligting aan PPS te verskaf.

PPS Versekering sal altyd alles in hul vermoë doen om enige ongemagtigde openbaarmaking van u persoonlike inligting te verhoed. PPS sal enige wette nakom wat die beskerming van (en toegang tot) persoonlike inligting beheer en sal nie u inligting gebruik vir enige doel waarvoor nie in u Poliskontrak en in hierdie Deel E voorsiening gemaak word nie.

Onderteken te  op hierdie  dag van  20

Handtekening van lid:

## PROSEDURE VIR EIS VAN SIEKTEVOORDELE

Die betaling van siektevoordele is onderhewig aan sekere eisprosedures en alle eise word ooreenkomstig die PPS Provider-polisdokument geassesseer. PPS sal alle eise noukeurig nagaan om bedrieglike of oordrewe eise te identifiseer. Let asseblief daarop dat die indiening van 'n bedrieglike of oordrewe eis tot vervolging en die kansellering van u voordeel of polis kan lei. Dit is u verantwoordelikheid as die eiser om seker te maak dat u mediese praktisyn die impak van u huidige aantasting op u vermoë om u pligte, hetsy gedeeltelik of in die geheel, uit te voer, te verstaan, en om dit op u Verklaring deur Mediese Dokter-vorm aan te dui.

Vir meer inligting, verwys asseblief na die "How to claim"-dokument onder "FAQ" by [www.pps.co.za](http://www.pps.co.za).

### Eise vir siektevoordele moet op die voorgeskrewe PPS-eisvorms ingedien word.

Twee vorms moet ingedien word voordat 'n eis verwerk kan word:

#### A. Verklaring deur Mediese Dokter/Tandarts

1. U behandelende mediese praktisyn/tandarts moet hierdie vorm invul.
2. Let asseblief daarop dat alhoewel PPS die bydrae van sielkundiges, fisioterapeute en beroepsterapeute by die behandeling van pasiënte hoog op prys stel, slegs mediese dokters PPS-lede vir PPS-voordele kan afboek.
3. Die aanvanklike konsultasiedatum moet binne die eerste 7 dae ná die aanvang van die eistydperk wees. Die mees onlangse konsultasiedatums moet verstrek word.
4. **Eise vir 'n tydperk van meer as een week vanaf die aanvangsdatum van die toestand:** Ingevolge die PPS Provider-kontrak word 'n weeklikse verklaring deur 'n dokter of tandarts vereis ten einde vir 'n siektevoordeel te eis. Dit beteken dat u gedurende die eistydperk elke week 'n konsultasie met u behandelende mediese praktisyn moet hê. Indien u nie 'n konsultasie gehad het nie, kan PPS nie die mate van aantasting bepaal nie en behou dus die reg voor om u eis af te wys. Afwyking van hierdie beleid word net toegelaat in gevalle waar PPS skriftelik daartoe ingestem het.
5. Om 'n belangebotsing te vermy, word Verklaring deur Mediese Dokter/Tandarts-vorms slegs aanvaar van onafhanklike mediese praktisyns waar daar geen familie- of ander verwantskap, uitgesonderd die dokter/pasiënt-verhouding, tussen die mediese praktisyn en die polisher bestaan nie. Waar dit nie die geval is nie, behou PPS die reg voor om enige bykomende mediese of ander inligting aan te vra wat hulle nodig mag ag om die eis te staaf.

#### B. Verklaring deur Lid

1. U moet hierdie vorm invul.
2. Die aanvangs- en einddatum van u eistydperk moet in ooreenstemming wees met die tydperk waarvoor u behandelende dokter/tandarts u afgeboek het.
3. Geen vooruit gedateerde vorms word aanvaar nie. Eise sal slegs oorweeg word tot op die datum van ondertekening, mits dit minstens 7 dae ná die aanvangsdatum van die eistydperk onderteken is. Eisvorms moet aan die einde van die eistydperk of op 'n ooreengekome grondslag ingedien word, met deurlopende eise volgens die eisbestuurprotokol, afhangende van die siektetoestand.
4. Indien 'n ongeluk die oorsaak van u eis is, moet u ons asseblief voorsien van besonderhede oor hoe die ongeluk plaasgevind het.

#### C. Algemeen

1. **Gemiddelde dae:** PPS oorweeg siekte-eise op grond van die verwagte hersteltyd van 'n bepaalde gezondheidstoestand. Die gemiddelde aantal dae wat vir 'n toestand betaal word, word gegrond op standaard mediese praktyk. Indien meer hersteltyd benodig word weens bv. komplikasies, moet die rede en die datum waarop die persoon waarskynlik na sy/haar werk sal terugkeer, op die Verklaring deur Dokter-vorm aangedui word. Indien die eistydperk langer as die verwagte tydperk is, kan meer inligting voorgelê word vir evaluering. U sal in kennis gestel word of u aansoek om meer dae as die gemiddelde suksesvol was.
2. Vir u om Totale voordele te eis, moet u nie in staat wees om enige deel van die beroepspligte wat normaalweg met bogenoemde beroep geassosieer word, hetsy fisieke of verstandelike take, insluitend geringe fisieke take soos konsultering, of administratiewe take soos hantering van navrae, uit te voer nie. Indien u, selfs op 'n baie beperkte skaal, van u professionele pligte kan uitvoer, mag u nie Totale voordele eis nie.

Indien u **Gedeeltelike voordele** eis, word u geag in staat te wees om van u werkpligte uit te voer, soos om e-pos te beantwoord, met pasiënte te konsulteer, navrae te beantwoord of na u werkplek of praktyk te gaan. PPS behou die reg voor om eise volgens internasionale eisstandaarde en bestaande eisepraktyk te evalueer. Indien gevind word dat u werk terwyl u totale voordele eis, of voltyds werk terwyl u gedeeltelike voordele eis, kan u vervolgt word en kan u voordele gekanselleer word.

3. Die S&PI-produk het twee wagtydperke, naamlik sewe (7) dae en dertig (30) dae. Die voordeel sal dus soos volg betaal word, afhangende van die wagtydperk wat u gekies het:

**7 dag-wagtydperk:** 'n Betaling vir Totale siektevoordele sal oorweeg word indien u weens siekte vir minstens sewe opeenvolgende dae totaal nie in staat was om enige van u gewone professionele pligte uit te voer nie. Die voordeel word vanaf dag een betaal. Sodra aan hierdie aanvanklike vereiste vir 'n minimum tydperk van sewe opeenvolgende dae van totale ongeskiktheid voldoen word, kan deurlopende eise vir dieselfde of gevolglike toestand op 'n voortgesette totale of gedeeltelike grondslag ingedien word.

Indien u egter nie aan bogenoemde vereiste van sewe opeenvolgende dae voldoen nie, sal die betaling van Siektevoordele oorweeg word indien u weens siekte vir minstens 30 opeenvolgende dae nie **totaal of gedeeltelik** in staat is om u gewone professionele pligte uit te voer nie. Afhangende van u soort dekking sal die Siektevoordeel vanaf dag 31 op 'n totale of gedeeltelike grondslag betaal word, watter ook al van toepassing is.

**30 dag-wagtydperk:** 'n Betaling van Siektevoordele sal oorweeg word indien u weens siekte vir minstens 30 opeenvolgende dae nie totaal of gedeeltelik in staat was om u gewone professionele pligte uit te voer nie. Die Siektevoordeel word vanaf dag 31 op 'n totale of gedeeltelike grondslag betaal, watter ook al van toepassing is.

**Verwys asseblief na u polissertifikaat om te bevestig of u 'n 7 dag- of 30 dag-wagtydperk het.**

4. Eise vir voordele ingevolge die PPS Provider-polis moet so gou moontlik ná die aanvangs van die toestand wat tot die eis aanleiding gegee het, ingedien word om doeltreffende verwerking van die eis te verseker. Let asseblief daarop dat enige eise ouer as ses maande nie oorweeg sal word nie.
5. Wanneer die Langtermynseis-afdeling toestemming verleen het vir die indiening van 'n voortgesette eis, moet elke maandelikse eisvorm die eerste tot die laaste datum van die maand waarvoor geëis word, bv. 1.3.2004 - 31.3.2004, en die volgende maand 1.4.2004 - 30.4.2004, aandui.
6. **Hospitaaldekking**, waar van toepassing, kan slegs betaal word by ontvangs van die toelatingsblad of die hospitaalrekening wat die toelatings- en ontslagdatum aantoon. Hospitaaldekking word slegs betaal vir hospitalisasie van vier of meer opeenvolgende dae, insluitend die toelatings- en ontslagdatums.
7. Vooruit gedateerde eistydperke word nie aanvaar nie.
8. Ingevolge die PPS Provider-polis kan PPS versoek dat weeklikse konsultasie- en eisvorms ingedien word indien dit onder die omstandighede van 'n siekte-eis gepas geag word. Dit sal gedoen word waar die eisebestuurprotokol weeklikse opvolg vereis.
9. Laat asseblief agt werksdae toe voordat u oor die vordering van u eis navraag doen.
10. In sekere gevalle kan bykomende inligting van u of u mediese praktisyn(s) aangevra word, veral in die geval waar vorms nie volledig ingevul is nie. Let asseblief daarop dat dit die afhandeling van die eis kan vertraag. U en/of u dokter/tandarts sal per e-pos/faks in kennis gestel word indien bykomende inligting benodig word.

**PPS Eise:**

E-pos: [claims@pps.co.za](mailto:claims@pps.co.za)

Faks: 011 644 4520

Navrae: [memberservices@pps.co.za](mailto:memberservices@pps.co.za)  
011 644 4300