

## Declaratieformulier vervoers- en logeerkosten

### 1. Gegevens verzekerde

Voorletters en achternaam		m	v
Straat	Huisnummer		
Postcode	Woonplaats		
Geboortedatum	Relatienummer		
Telefoonnummer	E-mailadres		

### 2. Uw situatie

**Code vervoer: vul één van onderstaande codes in. Eén code vervoer per datum/regel is verplicht.**

**Let op: voor vergoeding van taxivervoer en/of logeervergoeding moet u vooraf, tijdig een machtiging aanvragen.**

**Voor het aanvragen hiervan kunt u het aanvraagformulier 'ziekenvervoer' of 'logeervergoeding' invullen.**

Situaties voor vergoeding ( <a href="#">vergoedingenzoeker/reiskosten-ziekenvervoer</a> )	Eigen vervoer	Openbaar vervoer	Taxi vervoer	Taxivervoer met rolstoel
Nierdialyse	160	130	10	40
Chemo-, Radio-, of immuuntherapie voor de behandeling van kanker	161	131	11	41
Rolstoelgebruiker	162	132	12	42
Beperkt gezichtsvermogen	163	133	13	43
Hardheidsclausule*	164	134	14	44
Intensieve kindzorg	204	203	200	201
Dagbehandeling GZSP	224	222	218	220
Geriatrische revalidatie	214	211	205	208
Logeervergoeding (ongeacht ziektebeeld)	217	217	217	217

\* Afhankelijk van duur, frequentie en afstand kan vergoeding van vervoer mogelijk zijn.

Retour	Vervoerdatum	Postcode/huisnummer vertrekadres	Postcode/huisnummer bestemming	Code vervoer	Eigen vervoer aantal km enkele reis	OV/taxivervoer bedrag enkele reis
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€

Kijk voor de vergoeding per kilometer voor vervoer per (eigen) auto op de pagina [Reiskosten ziekenvervoer](#).

De vergoeding wordt berekend op basis van de kortst, gebruikelijke afstand. De afstand wordt berekend aan de hand van de 'kortste route' volgens de ANWB routeplanner ([www.anwb.nl/verkeer/routeplanner](http://www.anwb.nl/verkeer/routeplanner)). De kosten voor openbaar vervoer (laagste klasse) worden vergoed op basis van de kortste gebruikelijke afstand. De afstand wordt berekend aan de hand van de kortste route en de genoemde prijs voor de laagste klasse (tweede klasse) op 9292.nl.



### 3. De gegevens voor een logeervergoeding kunt u hier invullen

Aankomst datum	Vertrek datum	Aantal nachten	Logeeradres	Naam logeeradres	Code logeervergoeding	Kosten overnachting

Let op: indien u meerdere periodes van aaneengesloten dagen wilt declareren, dient u iedere periode op een aparte regel te plaatsen.

### Zonder een aantal documenten kunnen wij uw declaratie niet in behandeling nemen:

- Kopie officiële afsprakenkaart/aanwezigheidsbevestiging of een handtekening van de behandelend arts;
- Treinkaartjes, buskaartjes of een printje van uw reisgeschiedenis;
- Het volledig door u ingevulde overzicht met bestemmingen, afstanden en data van uw ritten.

Aantal meegestuurde bijlagen:

### 4. Ondertekening

Ondergetekende verklaart het formulier naar waarheid te hebben ingevuld. Ik weet dat door een onjuiste/onvolledige invulling van het formulier of verzwijging van voor de verzekering(en) van belang zijnde feiten, de declaratie ongeldig kan worden verklaard. Met de ondertekening geef ik de zorgverzekeraar toestemming om zo nodig (medische) informatie op te vragen bij mijn behandelend arts/specialist voor de vaststelling van mijn declaratie. Ik geef aan mijn behandelend arts/specialist toestemming om deze (medische) informatie rechtstreeks aan mijn zorgverzekeraar te verstrekken. Ik bewaar mijn bonnen, reisoverzichten e.d. minimaal 3 jaar voor controle van mijn declaratie.

Plaats: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening aanvrager:

Er is alleen vergoeding voor vervoer naar specifieke bestemmingen, zoals zorgverleners of instellingen waar u zorg ontvangt waarvan de kosten geheel of gedeeltelijk ten laste van de basisverzekering komen. U ontvangt geen vergoeding voor zorg waarvan de kosten vanuit uw aanvullende verzekering vergoed worden.

Voor ziekenvervoer geldt een wettelijke eigen bijdrage per verzekerde per kalenderjaar. Zorg en Zekerheid biedt in een aantal van haar aanvullende verzekeringen een vergoeding voor deze eigen bijdrage. Houd er rekening mee dat de kosten van ziekenvervoer ten laste kunnen komen van het wettelijk verplichte en eventuele vrijwillige eigen risico. Wij storten uw eventuele vergoeding binnen 13 werkdagen na ontvangst van uw declaratie op uw rekening.

Voor de volledige uitleg verwijzen wij u naar de polisvoorwaarden artikel 21.3 t/m 21.6. Daarnaast vindt u meer informatie via [vergoedingenzoeker/reiskosten-ziekenvervoer](#).

### Alles ingevuld?

Dien dit formulier bij voorkeur in via [zorgenzekerheid.nl/mijnzz](#), of Verstuur deze declaratie per e-mail naar [declaraties@zorgenzekerheid.nl](mailto:declaraties@zorgenzekerheid.nl), of anders per post naar Zorg en Zekerheid Postbus 428, 2300 AK Leiden.