



**Via de app**  
Vul de PDF digitaal in en upload deze (of een foto  
of scan van het handmatig ingevulde formulier)



**Via de post**  
Stuur het ingevulde formulier met bijlage(n) naar:  
*Zorg en Zekerheid, Postbus 428, 2300 AK Leiden*

## Declaratieformulier Vervoers- en logeerkosten

### 1. Gegevens verzekerde

Voorletters en achternaam

|                |               |
|----------------|---------------|
| 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, op tijd toestemming aanvragen. Voor het aanvragen hiervan kunt u het aanvraagformulier 'ziekenvervoer' of**

| Situaties voor vergoeding ( <a href="https://zorgenzekerheid.nl/vergoeding-vervoer">zorgenzekerheid.nl/vergoeding-vervoer</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 (minder dan 30% zicht aan het beste oog)                                                               | 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 |
|--------------------------|--------------|----------------------------------|--------------------------------|--------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> |              |                                  |                                |              |                                     | €                                 |
| <input type="checkbox"/> |              |                                  |                                |              |                                     | €                                 |
| <input type="checkbox"/> |              |                                  |                                |              |                                     | €                                 |
| <input type="checkbox"/> |              |                                  |                                |              |                                     | €                                 |
| <input type="checkbox"/> |              |                                  |                                |              |                                     | €                                 |
| <input type="checkbox"/> |              |                                  |                                |              |                                     | €                                 |
| <input type="checkbox"/> |              |                                  |                                |              |                                     | €                                 |
| <input type="checkbox"/> |              |                                  |                                |              |                                     | €                                 |
| <input type="checkbox"/> |              |                                  |                                |              |                                     | €                                 |
| <input type="checkbox"/> |              |                                  |                                |              |                                     | €                                 |
| <input type="checkbox"/> |              |                                  |                                |              |                                     | €                                 |
| <input type="checkbox"/> |              |                                  |                                |              |                                     | €                                 |
| <input type="checkbox"/> |              |                                  |                                |              |                                     | €                                 |
| <input type="checkbox"/> |              |                                  |                                |              |                                     | €                                 |



[illegible]

3. De gegevens voor een logeervergoeding kunt u hier

| Aankomst datum | Vertrek datum | Aantal nachten | Logeeradres | Naam logeeradres | Code logeer-vergoeding | Kosten overnachting |
|----------------|---------------|----------------|-------------|------------------|------------------------|---------------------|
|                |               |                |             |                  |                        |                     |
|                |               |                |             |                  |                        |                     |
|                |               |                |             |                  |                        |                     |
|                |               |                |             |                  |                        |                     |
|                |               |                |             |                  |                        |                     |
|                |               |                |             |                  |                        |                     |
|                |               |                |             |                  |                        |                     |
|                |               |                |             |                  |                        |                     |

Let op: als u meerdere periodes van aaneengesloten dagen wilt declareren, moet u iedere periode op een aparte regel zetten.

Zonder deze 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 (als u daar recht op heeft) vergoeding binnen 13 werkdagen na ontvangst van uw declaratie op uw rekening.

U kunt alles nalezen in de polisvoorwaarden artikel 21.3 t/m 21.6. Ook vindt u meer informatie via [zorgzekerheid.nl/vergoeding-vervoer](https://zorgzekerheid.nl/vergoeding-vervoer).