

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 zorgenzekerheid.nl/vergoeding-vervoer.

Alles ingevuld?

Dien dit formulier bij voorkeur in via zorgenzekerheid.nl/mijnzz, of verstuur deze per e-mail naar declaraties@zorgenzekerheid.nl, of anders per post naar Zorg en Zekerheid Postbus 428, 2300 AK Leiden.