De christelijke zorgverzekeraar

Declaratieformulier bezoek- en of verblijfskosten

Heeft u een gezinslid bezocht tijdens een opname? Heeft u daarbij kosten gemaakt voor vervoer of verblijf? Vul dit formulier dan online in. Liever het formulier printen? Vul dan dit formulier helemaal in met zwarte pen in blokletters. Heeft u vragen als u dit formulier invult? Bel ons dan gerust op 071 308 38 88. We staan voor u klaar van maandag tot en met vrijdag tussen 8:30 en 17:30 uur.

Sla het formulier op voordat u begint met het invullen van het formulier. Vergeet niet de rubriek ondertekening in te vullen op de 2e pagina. Alleen volledig ingevulde en ondertekende formulieren kunnen we beoordelen.

1 Uw gegevens (als bezoeker)

Voorletter(s) Tussenvoegsel Achternaam

Geboortedatum (DD/MM/JJJJ)

Postcode Huisnummer Woonplaats

Telefoonnummer Relatienummer *(9 cijfers)*

2 Bij wie bent u op bezoek geweest?

Naam Geboortedatum (DD/MM/JJJJ)

Wie heeft u bezocht? ◯ Gezinslid (echtgenoot, echtgenote, partner, (eigen) in-of uitwonend kind) ◯ Anders, namelijk:

3 Opname gezinslid

Let op! *Vul deze velden per aaneengesloten opname op één locatie.*

Eerste dag van de opname (DD/MM/JJJJ) Laatste dag van de opname (DD/MM/JJJJ)

Nog steeds opgenomen? ◯ Ja ◯ Nee Naam zorginstelling

Postcode Huisnummer Plaats

4 Vervoer van uw bezoek

Gebruik per vertrekadres een apart formulier. *(Kruis aan met welk soort vervoer u heeft gereisd.)*

1 Datum van bezoek (DD/MM/JJJJ) Postcode + huisnummer vertrek (van bezoeker)

Taxivervoer ◯ Eigen vervoer ◯ Openbaar vervoer ◯ Retourrit ◯ Ja ◯ Nee

2 Datum van bezoek (DD/MM/JJJJ) Postcode + huisnummer vertrek (van bezoeker)

Taxivervoer ◯ Eigen vervoer ◯ Openbaar vervoer ◯ Retourrit ◯ Ja ◯ Nee

3 Datum van bezoek (DD/MM/JJJJ) Postcode + huisnummer vertrek (van bezoeker)

Taxivervoer ◯ Eigen vervoer ◯ Openbaar vervoer ◯ Retourrit ◯ Ja ◯ Nee

4 Datum van bezoek (DD/MM/JJJJ) Postcode + huisnummer vertrek (van bezoeker)

Taxivervoer ◯ Eigen vervoer ◯ Openbaar vervoer ◯ Retourrit ◯ Ja ◯ Nee

5 Datum van bezoek (DD/MM/JJJJ) Postcode + huisnummer vertrek (van bezoeker)

Taxivervoer ◯ Eigen vervoer ◯ Openbaar vervoer ◯ Retourrit ◯ Ja ◯ Nee

6 Datum van bezoek (DD/MM/JJJJ) Postcode + huisnummer vertrek (van bezoeker)

Taxivervoer ◯ Eigen vervoer ◯ Openbaar vervoer ◯ Retourrit ◯ Ja ◯ Nee

7 Datum van bezoek (DD/MM/JJJJ) Postcode + huisnummer vertrek (van bezoeker)

Taxivervoer ◯ Eigen vervoer ◯ Openbaar vervoer ◯ Retourrit ◯ Ja ◯ Nee

8 Datum van bezoek (DD/MM/JJJJ) Postcode + huisnummer vertrek (van bezoeker)

Taxivervoer ◯ Eigen vervoer ◯ Openbaar vervoer ◯ Retourrit ◯ Ja ◯ Nee

9 Datum van bezoek (DD/MM/JJJJ) Postcode + huisnummer vertrek (van bezoeker)

Taxivervoer ◯ Eigen vervoer ◯ Openbaar vervoer ◯ Retourrit ◯ Ja ◯ Nee

10 Datum van bezoek (DD/MM/JJJJ) Postcode + huisnummer vertrek (van bezoeker)

Taxivervoer ◯ Eigen vervoer ◯ Openbaar vervoer ◯ Retourrit ◯ Ja ◯ Nee

11 Datum van bezoek (DD/MM/JJJJ) Postcode + huisnummer vertrek (van bezoeker)

Taxivervoer ◯ Eigen vervoer ◯ Openbaar vervoer ◯ Retourrit ◯ Ja ◯ Nee

12 Datum van bezoek (DD/MM/JJJJ) | Postcode + huisnummer vertrek (van bezoeker)

Taxivervoer ◯ Eigen vervoer ◯ Openbaar vervoer ◯ Retourrit ◯ Ja ◯ Nee

13 Datum van bezoek (DD/MM/JJJJ) | Postcode + huisnummer vertrek (van bezoeker)

Taxivervoer ◯ Eigen vervoer ◯ Openbaar vervoer ◯ Retourrit ◯ Ja ◯ Nee

14 Datum van bezoek (DD/MM/JJJJ) | Postcode + huisnummer vertrek (van bezoeker)

Taxivervoer ◯ Eigen vervoer ◯ Openbaar vervoer ◯ Retourrit ◯ Ja ◯ Nee

15 Datum van bezoek (DD/MM/JJJJ) | Postcode + huisnummer vertrek (van bezoeker)

Taxivervoer ◯ Eigen vervoer ◯ Openbaar vervoer ◯ Retourrit ◯ Ja ◯ Nee

Let op! Stuur de rekening(en) mee met dit declaratieformulier als u met de taxi hebt gereisd.

Wij berekenen het aantal kilometers dat u vergoed krijgt. Dit doen wij op basis van de postcode van uw vertrekadres en uw bestemming. Wij berekenen de snelste route volgens de volgens de routeplanner die wij gebruiken. Voor openbaar vervoer doen we de berekening op basis van 9292.nl. Meer informatie vindt u op dechristelijkezorgverzekeraar.nl/vervoer of kunt u bij ons opvragen.

Heeft u nog boot-, tunnel- of tolkosten gemaakt? ◯ Ja. Gebruik hiervoor dan het speciale declaratieformulier boot- en tunnelkosten. ◯ Nee

Parkeerkosten of overige kosten betalen wij niet.

Bedrag van 1 enkele reis openbaar vervoer heen _____ per persoon.

Bedrag van 1 enkele reis openbaar vervoer terug _____ per persoon.

5 Overnachting in gasthuis

Naam en plaats gasthuis _____

Begindatum _____ (DD/MM/JJJJ) Einddatum _____ (DD/MM/JJJJ)

Aantal overnachtingen _____ Totaalbedrag _____

Let op! Stuur de rekening(en) van het verblijf mee met dit declaratieformulier.
U krijgt alleen een vergoeding voor hotelkosten wanneer u een verklaring (van het gasthuis) van het ziekenhuis meestuurt dat het gasthuis vol was.

6 Verklaring opgenomen gezinslid vanaf 16 jaar

Ik ga ermee akkoord dat De christelijke zorgverzekraar mijn opnamegegevens mag gebruiken ter controle van dit declaratieformulier van een bezoekend gezinslid gedurende mijn opname.

Naar waarheid ingevuld? ◯ Ja

Naam _____ Datum ondertekening _____ (DD/MM/JJJJ)

7 Uw ondertekening

Ik verklaar dat ik de vragen op dit formulier helemaal en goed heb ingevuld. Ik bewaar mijn bonnen en reisoverzichten minimaal 3 jaar voor controle van mijn rekeningen. Ik weet ook dat De christelijke zorgverzekeraar rekeningen onderzoekt om fraude tegen te gaan.
Mijn zorgverlener mag afsprakenoverzichten delen met mijn zorgverzekeraar.

Naar waarheid ingevuld? ◯ Ja

Naam _____ Datum ondertekening _____ (DD/MM/JJJJ)

Stuur dit formulier in via: dechristelijkezorgverzekeraar.nl/declareren

Liever via post toesturen?

Stuur dit declaratieformulier naar:

De christelijke zorgverzekeraar
afdeling Declaratieservice
Postbus 70001
3000 KB Rotterdam

Wij verwerken uw persoonlijke gegevens volgens het privacystatement (dechristelijkezorgverzekeraar.nl/privacy) van De christelijke zorgverzekeraar. Hierin leest u hoe wij omgaan met uw persoonsgegevens en welke rechten u heeft.

De verzekeringen van De christelijke zorgverzekeraar worden uitgevoerd door:
Zilveren Kruis Zorgverzekeringen N.V. statutair gevestigd te Leiden, KvK 06088185
Achmea Zorgverzekeringen N.V. statutair gevestigd te Leiden, KvK 28080300