



Declaratieformulier bezoek- en of verblijfskosten

Heeft u iemand bezocht tijdens een opname? Heeft u daarbij kosten gemaakt voor bezoek 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) 365 41 54. We staan voor u klaar van maandag tot en met vrijdag tussen 8.30 en 13.00 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)
Relatienummer (9 cijfers)
Wie heeft u bezocht? Gezinsleden (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 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 van uw bezoek

Naam en plaats overnachting

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

Aantal overnachtingen Totaalbedrag

Let op! Stuur de rekening(en) van het verblijf mee met dit declaratieformulier.

Hotelkosten betalen wij niet.

6 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 privacy statement (dechristelijkezorgverzekeraar.nl/privacy) van De christelijke zorgverzekeraar. Hierin leest u hoe wij omgaan met uw persoonsgegevens en welke rechten u heeft.