



Declaratieformulier reiskosten openbaar vervoer

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 én ondertekende formulieren kunnen we beoordelen.

1 Uw toestemming

Heeft u toestemming gekregen voor deze reiskosten?

Ja. U kunt verder met het invullen van dit declaratieformulier. Houd uw toestemmingsbrief bij de hand. De gegevens in de brief heeft u nodig.

Nee. Declareer deze kosten nog niet. Vraag eerst toestemming aan via [De christelijke | App](#) of bel met onze vervoerslijn op 071 365 41 54 (bereikbaar op maandag tot en met vrijdag tussen 8.00 en 13.00 uur).

2 Uw gegevens (als patiënt)

Voorletter(s)	Tussenvoegsel	Achternaam	
Geboortedatum	(DD/MM/JJJJ)		
Postcode	Huisnummer	Woonplaats	
Telefoonnummer	(10 cijfers)	Relatienummer	(9 cijfers)

3a Uw reisgegevens

Vul de volledige adresgegevens van het vertrekadres en adres bestemming in zoals vermeld in de toestemmingsbrief die u van ons ontving! Van ritten die nog niet gemaakt zijn, kunt u nog niet het geld terugvragen. Gebruik per bestemming en per kalenderjaar een apart formulier.

In welk jaar heeft u de kosten gemaakt?

Naam instelling

Vertrekadres

Postcode	Huisnummer	Plaats
----------	------------	--------

Adres bestemming

Postcode	Huisnummer	Plaats
----------	------------	--------

Vul de prestatiecode uit de toestemmingsbrief hier in (Vul de zescijferige code in.)

3b Vul hieronder de ritten in waarvoor u uw gemaakte reiskosten terugvraagt.

Reist u meer dan 1 keer per dag heen en weer en heeft u hiervoor toestemming? Vul dan de datum 2x in op het formulier en kruis het vakje retourrit aan. U kruist alleen opname aan indien de opname langer dan 24 uur is. Bij soort behandeling vult u welk soort behandeling u ondergaat. Het is niet nodig om medische informatie over de behandeling te vermelden.

1	Datum van rit (DD/MM/JJJJ)				Soort behandeling				
	Opname / Ontslag	Ja	Nee	Deeltijdverlof	Ja	Nee	Retourrit	Ja	Nee
2	Datum van rit (DD/MM/JJJJ)				Soort behandeling				
	Opname / Ontslag	Ja	Nee	Deeltijdverlof	Ja	Nee	Retourrit	Ja	Nee
3	Datum van rit (DD/MM/JJJJ)				Soort behandeling				
	Opname / Ontslag	Ja	Nee	Deeltijdverlof	Ja	Nee	Retourrit	Ja	Nee
4	Datum van rit (DD/MM/JJJJ)				Soort behandeling				
	Opname / Ontslag	Ja	Nee	Deeltijdverlof	Ja	Nee	Retourrit	Ja	Nee
5	Datum van rit (DD/MM/JJJJ)				Soort behandeling				
	Opname / Ontslag	Ja	Nee	Deeltijdverlof	Ja	Nee	Retourrit	Ja	Nee
6	Datum van rit (DD/MM/JJJJ)				Soort behandeling				
	Opname / Ontslag	Ja	Nee	Deeltijdverlof	Ja	Nee	Retourrit	Ja	Nee
7	Datum van rit (DD/MM/JJJJ)				Soort behandeling				
	Opname / Ontslag	Ja	Nee	Deeltijdverlof	Ja	Nee	Retourrit	Ja	Nee
8	Datum van rit (DD/MM/JJJJ)				Soort behandeling				
	Opname / Ontslag	Ja	Nee	Deeltijdverlof	Ja	Nee	Retourrit	Ja	Nee

9	Datum van rit (DD/MM/JJJJ)				Soort behandeling				
	Opname / Ontslag	Ja	Nee	Deeltijdverlof	Ja	Nee	Retourrit	Ja	Nee
10	Datum van rit (DD/MM/JJJJ)				Soort behandeling				
	Opname / Ontslag	Ja	Nee	Deeltijdverlof	Ja	Nee	Retourrit	Ja	Nee
11	Datum van rit (DD/MM/JJJJ)				Soort behandeling				
	Opname / Ontslag	Ja	Nee	Deeltijdverlof	Ja	Nee	Retourrit	Ja	Nee
12	Datum van rit (DD/MM/JJJJ)				Soort behandeling				
	Opname / Ontslag	Ja	Nee	Deeltijdverlof	Ja	Nee	Retourrit	Ja	Nee
13	Datum van rit (DD/MM/JJJJ)				Soort behandeling				
	Opname / Ontslag	Ja	Nee	Deeltijdverlof	Ja	Nee	Retourrit	Ja	Nee
14	Datum van rit (DD/MM/JJJJ)				Soort behandeling				
	Opname / Ontslag	Ja	Nee	Deeltijdverlof	Ja	Nee	Retourrit	Ja	Nee
15	Datum van rit (DD/MM/JJJJ)				Soort behandeling				
	Opname / Ontslag	Ja	Nee	Deeltijdverlof	Ja	Nee	Retourrit	Ja	Nee

Bedrag van 1 enkele reis heen voor uzelf.

Bedrag van 1 enkele reis terug voor uzelf.

Werd u begeleid naar uw bestemming? Ja Nee

Zo ja, heeft u hiervoor toestemming? Ja Nee

Bedrag van 1 enkele reis heen voor begeleider.

Bedrag van 1 enkele reis terug voor begeleider.

Heeft u nog bootkosten gemaakt? Ja. Gebruik hiervoor dan het speciale declaratieformulier boot- en tunnelkosten. Nee

Wij berekenen op basis van de postcode van uw vertrekadres en uw bestemming de route. De berekening doen we op basis van 9292.nl. U heeft recht op vergoeding voor openbaar vervoer volgens de laagste klasse. Meer informatie vindt u op dechristelijkezorgverzekeraar.nl/vervoer of kunt u bij ons opvragen.

4 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.

Naar waarheid ingevuld? Ja

Naam

Datum ondertekening (DD/MM/JJJJ)

Heeft u vragen als u dit formulier invult? Onze medewerkers staan voor u klaar. Ze helpen u graag.

Bel onze Klantenservice: 071 308 38 88. We zijn er van maandag tot en met vrijdag van 8.30 tot 17.30 uur.

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