

## Declaratieformulier overnachtingskosten of logeervergoeding bij poliklinische behandelcyclus

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

### 1 Uw toestemming

Voor een vergoeding uit de basisverzekering heeft u onze toestemming nodig. Heeft u toestemming gekregen voor deze overnachtingskosten?

**Ja.** U kunt verder met het invullen van dit declaratieformulier.

**Nee.** Vraag eerst toestemming aan via [Prolife-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).

### Heeft u vragen als u dit formulier invult?

Dan bereikt u onze klantenservice op 033 422 81 88 van 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)

### 3 Poliklinische behandel dagen

Naam en plaats instelling	Begindatum	Einddatum
---------------------------	------------	-----------

### 4 Uw overnachtingen

Naam en plaats instelling	Begindatum	Einddatum	Aantal	Totaalbedrag
---------------------------	------------	-----------	--------	--------------

### 5 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 Pro Life Zorgverzekeringen rekeningen onderzoekt om fraude tegen te gaan.

Naar waarheid ingevuld?  Ja

Naam  Datum ondertekening  (DD/MM/JJJJ)

Stuur dit formulier in via: [prolife.nl/declareren](https://prolife.nl/declareren)

### Liever via post toesturen?

Stuur dit declaratieformulier naar: Pro Life Zorgverzekeringen afdeling Declaratieservice  
Postbus 70001  
3000 KB Rotterdam

Wij verwerken uw persoonlijke gegevens volgens het privacystatement ([prolife.nl/privacy](https://prolife.nl/privacy)) van Pro Life Zorgverzekeringen.

Hierin leest u hoe wij omgaan met uw persoonsgegevens en welke rechten u heeft.

Pro Life verzekeringen worden uitgevoerd door  
Zilveren Kruis Zorgverzekeringen N.V., KvK 06088185  
Achmea Zorgverzekeringen N.V., KvK 28080300