

## Declaratieformulier voor reiskosten met niet-gecontracteerd taxivervoer

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 onze [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).

### 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

#### Adres bestemming

Postcode Huisnummer

Postcode Huisnummer

Woonplaats

Woonplaats

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.

Nr.	Datum van rit (DD/MM/JJJJ)	Soort behandeling	Opname / Ontslag	Deeltijdverlof	Retourrit
1			Ja	Ja	Ja Nee
2			Ja	Ja	Ja Nee
3			Ja	Ja	Ja Nee
4			Ja	Ja	Ja Nee
5			Ja	Ja	Ja Nee
6			Ja	Ja	Ja Nee
7			Ja	Ja	Ja Nee
8			Ja	Ja	Ja Nee
9			Ja	Ja	Ja Nee
10			Ja	Ja	Ja Nee
11			Ja	Ja	Ja Nee
12			Ja	Ja	Ja Nee
13			Ja	Ja	Ja Nee
14			Ja	Ja	Ja Nee
15			Ja	Ja	Ja Nee

Let op! Stuur uw taxinota ('s) mee met dit declaratieformulier.

Wij berekenen het aantal kilometers dat u vergoed krijgt. Dit doen wij op basis van de postcode van uw vertrekadres en uw bestemming. Wij kiezen altijd de snelste route volgens de routeplanner die wij gebruiken. Meer informatie vindt u op [prolife.nl/vervoer](https://prolife.nl/vervoer) of kunt u bij ons opvragen.

Totaalbedrag van uw taxikosten (incl. BTW):

#### 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 Pro Life Zorgverzekeringen 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: 033 422 81 88. We zijn er van maandag tot en met vrijdag van 8.30 tot 17.30 uur.**

**Stuur dit formulier en de rekening van de taxi in via: [prolife.nl/declareren](https://prolife.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 ([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.