



Declaratieformulier reiskosten Ziekenbezoek

Dit formulier kunt u gebruiken om uw declaratie voor reiskosten ziekenbezoek in te dienen bij CZ.

Onderaan deze pagina vindt u meer informatie over de voorwaarden waaraan u moet voldoen voordat CZ uw reiskosten vergoedt.

Lees eerst deze toelichting voordat u het declaratieformulier invult.

Persoonsgegevens



Verzekerdengegevens

Relatienummer:

Naam: ☐ de heer ☐ mevrouw

Geboortedatum:

Adres:
.....

Postcode: Woonplaats:

Telefoonnummer 1: Telefoonnummer 2:

E-mail:

Opnamedatum: Ontslagdatum (indien bekend):

Naam ziekenhuis:

Plaats:

Naam bezoeker:

Relatienummer:

Adres bezoeker:
.....

Postcode: Woonplaats:

Belangrijk!



- Reiskosten ziekenbezoek worden uitsluitend volgens voorwaarden vergoed aan de opgenomen verzekerde.
- Wij verzoeken u een bewijs van opname en ontslag mee te sturen met dit declaratieformulier.
- De reiskosten ziekenbezoek worden door ons berekend vanaf de postcode van het huisadres van de opgenomen verzekerde, naar de postcode van de instelling waarin hij/zij is opgenomen.
- Taxivervoer en parkeerkosten komen niet voor vergoeding in aanmerking.
- CZ neemt alleen volledig ingevulde formulieren in behandeling.



