



Declaratieformulier overnachtingskosten bij logeervergoeding

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 [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)

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 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 en de rekening van de overnachtingen 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 Utrecht, KvK 06088185
Achmea Zorgverzekeringen N.V. statutair gevestigd te Zeist, KvK 28080300