



## Declaratieformulier vervoerskosten regeling ziekenvervoer 2023

Op deze zijde van het formulier vindt u informatie over de voorwaarden waaraan u moet voldoen voordat CZ uw vervoerskosten vergoedt.

---

### Belangrijk om te weten

- Dit formulier gebruikt u om uw vervoerskosten bij CZ te declareren.
  - U hebt **vooraf toestemming** (een akkoordverklaring) van CZ nodig voor de vergoeding.
  - Hebt u nog geen toestemming? Stuur CZ dan eerst een volledig ingevuld en ondertekend Aanvraagformulier ziekenvervoer.  
U vindt dit formulier op [www.cz.nl](http://www.cz.nl). Nadat uw aanvraag is goedgekeurd, kunt u uw vervoerskosten declareren met behulp van dit formulier.
  - Voor vervoer geldt een wettelijke eigen bijdrage van € 113,- in 2023. Ook geldt het eigen risico van € 385,- in 2023.
  - Parkeerkosten worden **niet** vergoed.
  - CZ kan alleen **volledig ingevulde en ondertekende formulieren** verwerken.
  - Voor meer informatie over vervoer kunt u terecht op onze site [www.cz.nl](http://www.cz.nl) of bellen met de afdeling Klantenservice 088 555 77 77.
- 

### Doorloop op de achterkant van het formulier de 6 stappen om uw declaratie vergoed te krijgen.

- STAP 1** Vul uw persoonsgegevens en relatienummer in.
- STAP 2** Kruis aan welk soort vervoer u declareert. Per soort vervoer één formulier invullen. Indien u taxivervoer aankruist dan ook de factuur van de taxi meesturen. Indien u logeerkosten aankruist dan ook de factuur van de overnachtingen meesturen.
- STAP 3** Kruis aan voor welke categorie u een akkoordverklaring van ons hebt gekregen. Op uw akkoordverklaring vindt u de categorie van het vervoer terug.  
Er is slechts één keuze mogelijk.
- STAP 4** Vul de postcode van uw vertrekadres in en kruis aan of dit uw huisadres is. Vul vervolgens de postcode en naam van uw bestemming in.  
Houdt u er rekening mee dat u geen postbusnummer invult. Voor bestemmingen in het buitenland dient u het volledige adres op te geven.
- STAP 5** Vul de reiskosten per datum in en of er sprake is van een enkele reis of een retourrit (heen en terug). Voor elke datum van vervoer gebruikt u één regel.  
Geef aan of er boot-, tol- en/of tunnelkosten van toepassing zijn.
- STAP 6** Voorzie het formulier van uw handtekening en de datum van ondertekening.

**Vul het formulier volledig in en onderteken het formulier. De formulieren worden in automatie verwerkt en onvolledige of foutief ingevulde formulieren worden afgewezen.**

---

**Let op:** Hierbij verzoeken wij u **geen** afsprakenkaartjes mee te sturen!

Declareer uw vervoerskosten regelmatig, bv. per maand. Dit versnelt de afhandeling.

Bewaar de afsprakenkaartjes van uw behandeling(en) minimaal 2 jaar. Wij kunnen deze bij u opvragen en controleren.

U kunt uw vervoer online declareren via Mijn CZ! Of maak een foto van het ingevulde formulier en dien het in via de CZ App. U kunt het formulier ook per post sturen naar CZ: Postbus 4226, 5004 JE Tilburg.



## Persoonsgegevens



### STAP 1

Relatienummer: ..... Geboortedatum: .....

Naam: ..... Voorletter(s): ..... Tussenvoegsel: .....

Straat: ..... Huisnummer: ..... Toevoeging: .....

Postcode: ..... Woonplaats: .....

Telefoon: .....

## Specificatie vervoerskosten (zie voorkant voor uitleg)

### STAP 2

**Soort vervoer:** (één optie aankruisen)

**eigen vervoer**

Bij eigen vervoer geldt een vergoeding van € 0,37 per kilometer uit de Basisverzekering. Het aantal kilometers wordt berekend op basis van de snelste route via [www.routenet.nl](http://www.routenet.nl).

**openbaar vervoer; met begeleiding?** ja  nee

Bij openbaar vervoer geldt een vergoeding in de laagste klasse. Voor de berekening van de vergoeding van openbaar vervoer, gebruiken wij de tarieven die u ziet op [www.9292.nl](http://www.9292.nl).

**taxivervoer**

Wij vragen u vriendelijk de facturen van het taxibedrijf samen met dit declaratieformulier naar ons te sturen. Als u hebt gekozen voor een taxibedrijf dat geen overeenkomst met ons heeft, vergoeden wij conform verzekeringsvoorwaarden.

**logeerkosten i.p.v. vervoer**

Wij vragen u vriendelijk de factuur van de overnachtingen samen met dit declaratieformulier naar ons te sturen.

### STAP 3

**Akkoordverklaring ziekenvervoer voor:**

(één optie aankruisen)

**Nierdialyse**

**Chemo-, immuun- of radiotherapie (oncologie)**

**Rolstoelafhankelijk**

**Blind en slechtziend**

**Intensieve kindzorg**

**Hardheidsclausule (langdurige zorg)**

**Geriatrische revalidatie**

**Dagbehandeling GZSP**

**Donor**

**Hebt u meerdere bestemmingen?** Graag per bestemming één formulier gebruiken.

### STAP 4

Postcode/huisnr. vertrekadres: .....

Is dit uw huisadres?  ja  nee

Postcode/huisnr. bestemming: .....

Naam zorginstelling: .....

### STAP 5

Datum

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

enkel

retour

veer-, tunnel- of toelkosten?

### STAP 6

Bovenstaande gegevens zijn naar waarheid ingevuld.

Datum:

.....

Handtekening verzekerde:

.....