



Declaratieformulier voor reiskostenvergoeding SZVK

Gegevens vervoerde verzekerde

Naam	Geboortedatum
Adres	Postcode <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Woonplaats	Telefoonnummer
Verzekerdenummer	Bank/girnummer <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Algemene informatie

Uit hoofde van de SZVK-verzekering komen kosten van zittend ziekenvervoer voor vergoeding in aanmerking indien u van ons een machtiging hebt ontvangen. Mocht u niet in het bezit zijn van een machtiging dan dient u allereerst een aanvraag voor vergoeding in te sturen. Het aanvraagformulier is op te vragen op de website www.szvk.nl of door contact op te nemen met de Helpdesk SZVK. De Helpdesk SZVK is bereikbaar op telefoonnummer 072-5277677.

Indien u in het bezit bent van een machtiging kunt u uw kosten bij ons declareren door middel van dit formulier.

Het dient dan wel te gaan om vervoer van en naar een instelling of zorgverlener waar een behandeling plaatsvindt waarop u aanspraak kan maken op grond van de SZVK-verzekering of de Algemene Wet Bijzonder Ziektekosten.

Vervoer dat u zelf moet betalen en dus niet voor vergoeding in aanmerking komt is:

- vervoer in verband met weekend- of vakantieverlof;
- vervoer naar huisarts of apotheker;
- vervoer dat geen betrekking heeft op een verstrekking vanuit de basisverzekering;
- vervoer in verband met ziekenbezoek.

De afsprakenkaarten en/of verklaringen van de bezochte inrichting c.q. ziekenhuizen, artsen of fysiotherapeuten dient u bij dit declaratieformulier te voegen. Indien er per openbaar vervoer gereisd werd, dienen ook hiervan de kaartjes te worden bijgesloten.

Het recht op een vergoeding van een declaratie vervalt indien zij niet binnen één jaar na haar ontstaan bij Univé Verzekeringen is ingediend.

Onvolledig en/of onduidelijk ingevulde declaratieformulieren kunnen niet in behandeling worden genomen.

Plaats

Datum

Handtekening

Specificatie reiskosten

Data vervoer	Vervoer		aantal	soort behandeling	Bedrag in €
	van	naar	kilometers		
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					
32.					
33.					
34.					
35.					
				Totaal bedrag	