

Declaratieformulier

Vervoerskosten



Let op: schrijf alstublieft binnen de hokjes. Wij kunnen uw declaratie dan sneller verwerken.

Vul dit formulier zo volledig mogelijk in. Let hierbij vooral op de volgende punten:

- Schrijf in blokletters en kruis de vakjes duidelijk aan.
- Gebruik een zwarte of blauwe pen.
- Geef op de achterzijde van dit formulier een specificatie van de ritten die u declareert.
- Wij scannen uw declaratie. Gebruik daarom geen nietjes, paperclips en dergelijke.
- Onvolledig ingevulde declaratieformulieren kunnen wij niet in behandeling nemen.
- Nieuwe en/of extra declaratieformulieren vindt u op onze website www.unive.nl.
Hebt u geen internet? Dan kunt u de formulieren telefonisch bij ons opvragen: 072-5277595.
- Om voor vergoeding van vervoerskosten in aanmerking te komen, hebt u vooraf een machtiging van ons nodig. In deze machtiging geven wij aan voor welke bestemming wij u een goedkeuring geven en voor welke periode. Wij vergoeden alleen vervoerskosten die binnen de genoemde periode plaatsvinden naar de genoemde bestemming.
- Ter bevestiging van de gedeclareerde data moet het declaratieformulier ondertekend zijn door het medisch secretariaat van de zorgaanbieder.
- Wij vergoeden alleen de vervoerskosten van de ritten waarbij de gemachtigde verzekerde zelf in het voertuig aanwezig was.
- Voor parkeerkosten is geen vergoeding mogelijk.
- De wettelijke eigen bijdrage voor vervoer bedraagt in 2011 € 92.
- Voor meer informatie: kijk op www.unive.nl.

Belangrijk om te weten:

Persoonsgegevens:

Naam	Voorletter(s)	Tussenvoegsel(s)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geboortedatum	Geslacht	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	
Straat	Huisnummer	Toevoeging
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postcode	Woonplaats	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Klantnummer	Telefoonnummer	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Vervoerskosten:

De machtiging waarbinnen deze vervoerskosten vallen, is afgegeven voor (graag aankruisen):

- behandelingen nierdialyse
- oncologische behandelingen met chemotherapie of radiotherapie
- rolstoelvervoer
- vervoer visueel gehandicapte
- overig, namelijk

Ondertekening:

Naar waarheid ingevuld:

Datum	Plaats
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Naam verzekerde

Handtekening verzekerde

Univé
Postbus 25030
5600 RS Eindhoven

www.unive.nl

0330.01/11

Specificatie reiskosten

Soort vervoer (graag aankruisen)

Eigen vervoer

Openbaar vervoer

Taxivervoer

Eigen vervoer:

Voor de (her)berekening van het aantal kilometers hanteren wij de snelste route van de ANWB routeplanner. Houd er rekening mee dat het aantal kilometers van de heenreis kan afwijken van de terugreis. Het berekende aantal kilometers geldt voor de in de machtiging vermelde periode. De vergoeding berekenen wij als volgt: aantal kilometers x € 0,27 (tarief 2011).

Openbaar vervoer:

Als u voor het vervoer naar uw zorgaanbieder gebruik hebt gemaakt van openbaar vervoer, dan vragen wij u vriendelijk uw vervoersbewijzen samen met dit declaratieformulier naar ons op te sturen. Reist u met een OV-chipkaart? Stuur ons dan een transactieoverzicht (locatie niet afschermen).

Taxivervoer:

Voor de (her)berekening van het aantal kilometers hanteren wij de snelste route van de ANWB routeplanner. Houd er rekening mee dat het aantal kilometers van de heenreis kan afwijken van de terugreis. Het berekende aantal kilometers geldt voor de in de machtiging vermelde periode. Als u hebt gekozen voor een taxibedrijf dat geen overeenkomst met ons heeft, bedraagt de vergoeding maximaal € 1,08 per kilometer (tarief 2011).

Overmaken aan mijzelf overmaken aan vervoerder

Naam locatie

Postcode locatie

Naam locatie

Postcode locatie

Nr	Datum	Aantal kilometers	Bedrag in €
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
17	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Totaal		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datum	Aantal kilometers	Bedrag in €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Totaal		<input type="text"/>

Niet-ondertekende formulieren nemen wij niet in behandeling. U hoeft ons geen afsprakenkaart te sturen.

Paraaf en stempel medisch secretariaat

Datum:

Paraaf en stempel medisch secretariaat

Datum: