



Declaratieformulier logeerkosten Aanvullende verzekering

Dit formulier kunt u gebruiken om uw declaratie voor logeerkosten vanuit de aanvullende verzekering in te dienen bij CZ.

Wilt u logeerkosten declareren i.p.v. ziekenvervoer? Dan vragen wij u het declaratieformulier vervoerskosten ziekenvervoer in te vullen.

Dit formulier is te downloaden via www.cz.nl/formulieren

Persoonsgegevens patiënt

Achternaam patiënt:
Voornaam patiënt:
Polisnummer patiënt:
Geboortedatum patiënt:
Adres patiënt:
Postcode en woonplaats patiënt:
Telefoonnummer patiënt (ouders/verzorgers):

Logeerhuis/hotel gegevens

Naam logeerhuis/hotel:
Verblijfperiode logeerhuis/hotel van t/m
Aantal nachten:

Ziekenhuis/ZBC* gegevens

Naam ziekenhuis/ZBC:
Opname periode van t/m

Verplichte bijlagen:

- Rekening logeerhuis/hotel.
- Indien hotel: bewijs dat logeerhuis volgeboekt was.

Ik verklaar dat ik bovenstaande naar waarheid heb ingevuld,

Handtekening: Datum:

* Zelfstandig behandelcentrum