

### Declaratieformulier reiskosten zittend ziekenvervoer

Wilt u het declaratieformulier volledig en duidelijk invullen? Anders kunnen wij de declaratie niet in behandeling nemen.

Polisnummer: ..... Verzekerdenummer: .....

Betreft verzekerde

Naam en voorletters: ..... m / v    Geboortedatum: .....

Straat en huisnummer: .....

Postcode en woonplaats: .....

Telefoonnummer: .....

Rekeningnummer: .....

**Specificatie reiskosten**

Datum	Van	Naar	Aantal km	Reden	€
				<b>Totaalbedrag</b>	

**Wij verzoeken u vriendelijk om bij uw vervoersdeclaratie een kopie van de afspraakkaart en of verklaring van de bezochte inrichting c.q. ziekenhuis, arts of fysiotherapeut bij te voegen. Indien er per openbaar vervoer gereisd wordt, dient hier bewijs van meegestuurd te worden.**

Naar waarheid ingevuld:

Datum en plaats:

Handtekening:

Dit formulier sturen aan:  
Turien & Co. Assuradeuren  
Afdeling Declaraties  
Postbus 216  
1800 AE ALKMAAR