

1 Ondergetekende

Naam		
Adres		
Postcode		
Woonplaats		
Geboortedatum		
E-mail		
Relatienummer	BSN	
Telefoon		

2 Opgenomen verzekerde

Naam		
Adres		
Postcode		
Woonplaats		
Geboortedatum		
Relatienummer	BSN	

3 Relatie tot opgenomen verzekerde

Ouder Kind Partner Broer Zus Anders, namelijk

4 Type vervoer

Eigen auto Bus Trein

5 Onze vergoedingen

- **Vervoerskosten:** verblijft een tot het gezin behorende OZF-verzekerde in een in Nederland gelegen ziekenhuis of erkende revalidatie-instelling? Dan vergoeden wij het vervoer voor maximaal 3 bezoeken per kalenderweek voor alle gezinsleden samen. De 1^e 80 kilometer per bezoekdatum betaalt u zelf. De vergoeding vanuit aanvullende verzekering AV Royaal is € 0,28 per kilometer, ongeacht het type vervoer. Dit staat in artikel 36.2, op bladzijde 60 van de polisvoorwaarden 2017.
- **Overnachtingskosten:** vanuit de aanvullende verzekeringen AV Compact of AV Royaal vergoeden wij:
 - De overnachtingskosten van uw gezinsleden in een in de buurt van het ziekenhuis gelegen Ronald McDonald huis of ander gasthuis. De afstand van uw huis tot het in Nederland gelegen ziekenhuis is minimaal 50 kilometer. De vergoeding is maximaal € 35 per nacht voor alle gezinsleden samen. Voor de overnachtingskosten geldt een maximum van € 500 per kalenderjaar. Dit staat in artikel 36.4, op bladzijde 61 van de polisvoorwaarden 2017.
 - De overnachtingskosten in een in de nabijheid van het ziekenhuis gelegen Ronald McDonald huis of ander gasthuis wanneer u een poliklinische behandelcyclus ondergaat. De vergoeding is maximaal € 35 per dag, maar geldt niet voor de overnachting voorafgaand aan de 1e behandeldag. Dit staat in artikel 36.3, op bladzijde 60 en 61 van de polisvoorwaarden 2017.

Voor zowel de vervoers- als de overnachtingskosten geldt dat uw gezinsleden ook bij ons aanvullend verzekerd moeten zijn.

6 Ondertekening

Door het ondertekenen van dit formulier verklaart u dat de door u ingevulde gegevens kloppen. En dat u geen belangrijke informatie heeft geheimgehouden.

Datum	<input type="text"/>	Handtekening	<input type="text"/>
-------	----------------------	--------------	----------------------

7 In te vullen gegevens bij vervoerskosten

Vult u hieronder de gegevens in. Voeg ook een bevestiging van het ziekenhuis van de opname- en ontslagdata bij.
 Wij berekenen de reisafstand volgens de optimale route via routenet.nl.

Ziekenhuis	
Opnamedatum	
Ontslagdatum	
Bezoekdata	

Ziekenhuis	
Opnamedatum	
Ontslagdatum	
Bezoekdata	

Ziekenhuis	
Opnamedatum	
Ontslagdatum	
Bezoekdata	

Ziekenhuis	
Opnamedatum	
Ontslagdatum	
Bezoekdata	

Ziekenhuis	
Opnamedatum	
Ontslagdatum	
Bezoekdata	

Ziekenhuis	
Opnamedatum	
Ontslagdatum	
Bezoekdata	

8 In te vullen gegevens bij overnachtingskosten

Vult u hieronder de gegevens in. Voeg de originele nota('s) van het Ronald McDonald huis of een ander gasthuis bij.

Bedrag nota:		,		Periode van:		tot	
Bedrag nota:		,		Periode van:		tot	
Bedrag nota:		,		Periode van:		tot	
Bedrag nota:		,		Periode van:		tot	