

Kostenerstattung

für Rechnungen während eines Auslandsaufenthalts

An
R+V Betriebskrankenkasse
 Team Allgemeine Leistungen
 65215 Wiesbaden

Persönliche Angaben Herr Frau

Name _____

Vorname _____

Straße/Hausnr. _____

PLZ/Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Krankenversicherungs-Nr. _____

E-Mail _____

Reiseland _____

Telefon-Nr. _____ (Freiwillige Angabe)

Behandelte Person(en)	Geburtsdatum	Gesamtbetrag	Währung	Grund der Behandlung

- Liegt dem Ereignis ein Unfall zugrunde? ja nein
- Handelt es sich um eine Folgebehandlung einer bereits in Deutschland aufgetretenen Erkrankung? ja nein
- Trat die Erkrankung während eines vorübergehenden Aufenthalts auf (z.B. Urlaub, Studienaufenthalt)? ja nein
- Erfolgte der Auslandsaufenthalt ausschließlich zur Behandlung der Erkrankung bzw. um Leistungen (bspw. Arzneimittel) aus dem Ausland zu beziehen? ja nein
- Liegt dem Auslandsaufenthalt eine berufliche Entsendung durch den Arbeitgeber zugrunde? ja nein

Überweisungen erbringen Sie bitte auf folgendes Konto

Geldinstitut _____

BIC _____

IBAN _____

Kontoinhaber _____
Titel, Name, Nachname

- Nach erfolgter Bearbeitung wünsche ich die Rücksendung von nicht oder teilweise erstattungsfähigen Rechnungen an meine aktuelle Adresse.

Die folgende Auswahl ist nur für Versicherte der R+V Betriebskrankenkasse mit einer Auslandsreise-Krankenversicherung bei der R+V Krankenversicherung AG möglich.

Einwilligung zur Datenweitergabe:

- Ich wünsche die interne Weiterleitung der von der R+V Betriebskrankenkasse nicht vollständig erstatteten Belege mit Erstattungsvermerk an die R+V Krankenversicherung AG. Die Versicherungsnummer der Auslandsreise-Krankenversicherung lautet _____ .

Versicherungsnehmer ist _____ .

Ort _____

Datum _____

Unterschrift des Antragstellers _____