

# 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 \_\_\_\_\_