

Gesundheitsleistungen im Ausland

Antrag auf Kostenerstattung

Der Krankenkasse vorbehalten

CKK-Beitrag bezahlt? Ja Nein

Krankenkasse: _____ Sektion: _____ Name Autor: _____

Akte V: _____ Akte Mutas: _____ Name Sachbearbeiter: _____

1. Daten zum Leistungsberechtigten

Krankenkassenaufkleber oder ausfüllen

Name und Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ / ____ / ____

Nationalregisternummer: _____

Straße und Nr: _____

Postleitzahl und Ort: _____

*Die mit Sternchen versehenen Felder sind Pflichtfelder.

Tel. oder Handy: _____

E-Mail: _____

2. Auslandsaufenthalt

Land*: _____ Zeitraum vom* ____ / ____ / ____ bis zum ____ / ____ / ____

Gründe*: _____

Bei Kreuzfahrten: Ort der Einschiffung*: _____ Ort der Ausschiffung: _____

Beziehen Sie Kindergeld? Ja Nein

3. Beschreibung der Umstände, die Anlass zu der Behandlung gaben*

- Handelt es sich um einen Unfall, in den auch eine Drittperson verwickelt war? Ja Nein
- Wenn ja, haben Sie bereits eine Unfallklärung bei Ihrer Krankenkasse eingereicht? Ja Nein
- Im Falle eines Krankenhausaufenthaltes: Wurde Mutas benachrichtigt? Ja Nein

Name des Vertrauensarztes: _____ Datum der Genehmigung: ____ / ____ / ____

4. Rechnungen

Rechnungsbetrag in ausländischer Währung: , _____ € in Euro: , _____ €

Wurden die Rechnungen beglichen? Ja (bitte Zahlungsbeleg beifügen) Nein

5. Privatversicherung

Besitzen Sie eine private Reiseversicherung? Ja Nein Nummer des Versicherungsvertrags: _____

Versicherungsgesellschaft, bei der diese Versicherung abgeschlossen wurde: _____

Wurden die Rechnungen beglichen? Ja (bitte Zahlungsbeleg beifügen) Nein

6. Bitte fügen Sie alle Belege bei: Aufkleber der Arzneimittel, Verordnungen und Rechnungen.

Wenn Sie die Aufkleber oder die Verordnungen der verschriebenen Arzneimittel nicht mehr besitzen, bitten wir Sie um Angabe der Gründe: _____

Ich bin mit einer Erstattung auf der Grundlage der in Belgien geltenden Tarife einverstanden, wenn diese günstiger sind. Jede betrügerische Angabe kann strafrechtlich verfolgt werden.

Datum*: ____ / ____ / ____ Unterschrift des Leistungsberechtigten oder seines Vertreters*: _____

Wir verarbeiten Ihre persönlichen Angaben gemäß der belgischen und europäischen Gesetzgebung zum Schutz des Privatlebens, insbesondere gemäß der DSGVO (2016/679) über den Schutz der persönlichen Daten und des freien Datenverkehrs. Für weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer persönlichen Daten besuchen Sie unsere Website ckk-mc.be/disclaimer.

Verantwortlicher Herausgeber: Alexandre Verhamme, Ch. de Haecht 579/40, 1031 Brüssel. Januar 2023

WEITERE AUSKÜNFTE?

Rufen Sie uns an unter 087 32 43 33 oder kontaktieren Sie Ihren Kundenberater über ckk-mc.be/kontakt

