

Transport in Zusammenhang mit einer schweren und/oder kostspieligen Krankheit

CKK-Vorteil - Antrag auf Kostenbeteiligung

Sie haben den Vorteil „schwere und/oder kostspielige Krankheit“ (Festbetrag von 150€) genutzt? Die CKK beteiligt sich an den Kosten für nicht dringende Transporte, die in Zusammenhang mit der Krankheit entstehen und nicht von der Pflichtversicherung erstattet werden (Krankenhausaufenthalt, Beratungen oder Untersuchungen, im Krankenhaus oder an einem davon abhängigen Ort – Liste der Orte unter ckk-mc.be/transport). Füllen Sie dieses Formular aus um eine Kostenbeteiligung zu beantragen (0,15€/km).

Vom Leistungsempfänger auszufüllen

Krankenkassenaufkleber oder ausfüllen

Name und Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ / ____ / ____

Nationalregisternummer: _____

Straße und Nr: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Tel. oder Handy: _____

E-Mail: _____

Verkehrsmittel: Privatwagen öffentliches Transportmittel, Taxi oder anderer Fahrdienst
(wenn anderer Dienst, Name angeben: _____)

Abfahrt ab (oder Ankunft): Ihr Wohnort (siehe oben)
 anderer Ort (Adresse angeben): _____

Ort der Behandlung: Name der Einrichtung: _____
Adresse: _____

Fahrstrecke (hin und zurück): _____ km

Datum der Fahrt(en): Sie können mehrere Daten auf demselben Formular auflisten wenn die Fahrt und das Transportmittel identisch sind.

____ / ____ / ____ ____ / ____ / ____ ____ / ____ / ____ ____ / ____ / ____
____ / ____ / ____ ____ / ____ / ____ ____ / ____ / ____ ____ / ____ / ____
____ / ____ / ____ ____ / ____ / ____ ____ / ____ / ____ ____ / ____ / ____

Ich, der/die Unterzeichnende _____ bestätige eidesstattlich die oben genannten Transporte getätigt zu haben und dass sie mit einer Krankheit zusammenhängen für die ich den CKK-Vorteil „Festbetrag für schwere und/oder kostspielige Krankheit“ erhalten habe.

Ort und Datum: _____, den ____ / ____ / ____

„Gelesen und genehmigt“ + Unterschrift: _____

Wenn Sie die Hospi +, Hospi +100 oder +200 abgeschlossen haben, können Sie zusätzlich eine Kostenbeteiligung über Ihre Versicherung beantragen indem Sie 1x jährlich die „Aufstellung der Transportkosten“ einreichen (das Dokument finden Sie unter ckk-mc.be/formulare).

Vom Dienst- oder Gesundheitsleistungserbringer auszufüllen

ODER eine offizielle Anwesenheitsbescheinigung (Stempel + Unterschrift) des Behandlungsortes beifügen.

Ich, der/die Unterzeichnende _____ bestätige, dass die Angaben in diesem Dokument korrekt sind.

Datum: ____ / ____ / ____

Unterschrift: _____ Stempel des Behandlungsortes (erforderlich):

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten in Übereinstimmung mit der belgischen und europäischen Datenschutzgesetzgebung, insbesondere der DSGVO (2016/679) über den Schutz personenbezogener Daten und den freien Verkehr solcher Daten. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie in unserer Datenschutzerklärung auf unserer Website ckk-mc.be/disclaimer. Verantwortlicher Herausgeber: Alexandre Verhamme, Chaussée 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

