

Meldeformular „Behandlung im Ausland“ (Krankheit/Unfall)

Gemäss den gesetzlichen und vertraglichen Bestimmungen (Krankenversicherungsgesetz KVG / Allgemeine Versicherungsbedingungen AVB) werden die versicherten Leistungen bei Behandlungen **im Ausland nur bei Notfällen** erbracht. Ein Notfall liegt vor, wenn Sie bei einem vorübergehenden Auslandsaufenthalt einer medizinischen Behandlung bedürfen und eine Rückreise in die Schweiz nicht angemessen ist. Damit wir Ihre Leistungsansprüche korrekt überprüfen können, bitten wir Sie, die nachfolgenden Fragen zu beantworten und uns dieses Meldeformular sowie das beiliegende Beiblatt ausgefüllt inkl. der **detaillierten Originalrechnungen** (Kreditkarten- oder Kassenquittungen sind ungenügend) zuzustellen. Besten Dank!

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Policen-Nr.: _____

Strasse / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Tel. Privat: _____ Tel. Geschäft: _____

Wo (Ort / Land) sind Sie erkrankt oder verunfallt?	
Sind oder waren Sie ferienhalber in diesem Land? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	Wenn nein, andere Gründe ?
Art der Krankheit oder des Unfalles (Diagnose)?	
Waren Sie vor dem Auslandsaufenthalt in medizinischer Behandlung? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	Wenn ja, weshalb? _____ bei wem? _____ wie lange? _____
Haben Sie eine separate Ferien-/Reiseversicherung abgeschlossen? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	Wenn ja, bei welcher Gesellschaft (Name / Adresse)? Falls bei Aquilana: bitte Kopie der Zahlungsquittung beilegen. _____ _____

Der/die Unterzeichnete erklärt hiermit, die vorstehenden Fragen wahrheitsgetreu beantwortet zu haben. Aquilana wird hiermit ausdrücklich ermächtigt, Auskünfte zur Klärung der Leistungsansprüche bei anderen Versicherungsträgern, Ärzten, Spitälern usw. sowie bei Polizei- und Gerichtsstellen einzuholen.

Ort und Datum

Unterschrift des Versicherten/gesetzlichen Vertreters

 Anhang: Beiblatt zum Meldeformular „Behandlungen im Ausland“

**Beiblatt zum Meldeformular
„Behandlungen im Ausland“ (Krankheit/Unfall)**

Nr.	Name und Art des Rechnungsstellers (z.B. Arzt/Spital)	Behandlung von – bis	Grund der Behandlung (Diagnose)	Währung	Betrag
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Ergänzende Bemerkungen:
