

## Antrag zur Prämienrückerstattung Heilungskosten-/Gästeversicherung

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde

Um Ihren Anspruch auf eine Prämienrückerstattung prüfen zu können, benötigen wir nachstehende Informationen/Unterlagen. Den vollständigen Rückerstattungsantrag stellen Sie uns bitte an folgende Adresse zu:

Europäische Reiseversicherung ERV, Postfach, 4002 Basel

Bitte beachten Sie, dass die übliche Bearbeitungsdauer für Prämienrückerstattungen rund 3 Wochen beträgt und jeweils eine Gebühr von mind. CHF 50.– pro Person anfällt.

### Versicherungsnehmer:in / Gastgeber:in (anspruchsberechtigte Person)

Police Nr.:

Name:

Vornamen:

Adresse (Strasse, Haus-Nr., PLZ, Ort):

Telefon:

E-Mail-Adresse:

IBAN:

Bankleitzahl (BIC/SWIFT):

### Versicherte Person

Name:

Vornamen:

Geburtsdatum:

Nationalität:

### Grund der Prämienrückerstattung

- Die versicherte Person konnte nicht in die Schweiz einreisen.

Wieso konnte die versicherte Person nicht in die Schweiz einreisen?

- Antrag Schengen-Visum wurde abgelehnt  
 Krankheit

Weitere Gründe:

Wann war erstmalig erkennbar, dass keine Einreise stattfinden wird? Datum:

#### Bitte legen Sie dem Antragsformular folgende Unterlagen bei:

- Original der Versicherungspolice  
 Beweis der nicht stattgefundenen Einreise (z.B. Bestätigungsschreiben der Behörden, Arztzeugnis etc.)

- Die versicherte Person lässt sich in der Schweiz offiziell nieder, es besteht nun eine Kassenpflicht.

#### Bitte legen Sie dem Antragsformular folgende Unterlagen bei:

- Original der Versicherungspolice  
 Nachweis der Einreise in die Schweiz (z.B. Stempel im Pass oder Flugticket)  
 Kopie der Police der Krankenkasse (KVG)

- Die versicherte Person ist früher in ihr Heimatland zurückgereist.

#### Bitte legen Sie dem Antragsformular folgende Unterlagen bei:

- Original der Versicherungspolice  
 Passkopie mit Einreise- und Ausreisestempel, oder  
 Kopie des Flugtickets (Hin- und Rückflug)

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben sowie der eingereichten Unterlagen.

Ort und Datum

Unterschrift