

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 Reiseversicherungs AG, Postfach, 4002 Basel

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

Versicherungsnehmer/Gastgeber (anspruchsberechtigte Person)

Police Nr.:

Name:

Vornamen:

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

Telefon:

E-Mail-Adresse:

IBAN-Nummer:

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?

- Schengen Visums Antrag 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 (rosa Empfangsschein)
 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 (rosa Empfangsschein)
 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 (rosa Empfangsschein)
 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