

Fragebogen Unfall oder Krankheit während Auslandsaufenthalt

Versicherte Person: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Versicherungsnummer: _____

Weitere Angaben zur verletzten Person

Wie können wir Sie (resp. den gesetzlichen Vertreter) tagsüber telefonisch oder per Mail bei Rückfragen erreichen?

Telefon-Nummer:

E-Mail-Adresse:

In welchem Ort (Ortschaft und Land) sind Sie erkrankt oder verunfallt?

Ortschaft:

Land:

Grund des Auslandsaufenthalts?

- Ferien
- Geschäftsreise
- Studium/Schule
- Entsandter/Entsandte
- Zweiter Wohnsitz
- Zum Zwecke der Behandlung
- Andere Gründe _____

Seit wann befinden Sie sich im Ausland?

Von:

Bis:

Haben Sie sich in der Schweiz bei Ihrer Gemeinde abgemeldet?

- Ja
- Nein

Handelt es sich um eine plötzliche Erkrankung?

- Ja, Art der Krankheit _____
 Nein

Handelt es sich um einen Unfall?

- Ja
 Nein

Unfalldetails (sofern es sich um einen Unfall handelt)

Unfalldatum:

Unfallzeit:

Unfallhergang:

Waren Sie zum Unfallzeitpunkt in einem Anstellungsverhältnis?

- Angestellt
 Lernender/Lernende
 Selbständig

Wenn nein, was ist der Grund?

- Nicht erwerbstätig
 Schüler(in)/Student(in)
 IV/AHV-Rentner(in)
 Praktikant(in)

War eine Drittperson am Unfall beteiligt?

- Ja, bitte machen Sie Angaben (Name, Vorname, Adresse, PLZ, Ort)

- Nein

Weitere Angaben

Behandlungszeitraum

Von:

Bis:

In welcher Fremdwährung wurde die Rechnung bezahlt?

Fremdwährung:

Totalbetrag in Fremdwährung

Bitte legen Sie die Rechnungen bei. Bei unleserlichen bzw. fremdsprachigen Rechnungen bitten wir Sie, eine kurze Aufstellung über Inhalt und Rechnungsbeträge in der jeweiligen Landeswährung beizulegen.

Hatten Sie Kontakt mit unserer Notfallzentrale?

- Ja
 Nein

Waren Sie vor dem Auslandsaufenthalt in Behandlung?

- Ja, warum? _____
 Nein

Weitere Versicherungen

Haben Sie eine separate Feriendreiseversicherung abgeschlossen?

- Ja, bei folgender Gesellschaft _____
 Nein

Inklusive Heilungskostendeckung?

- Ja
 Nein

Verfügen Sie über eine Deckung für Such-, Bergungs- oder Rückführungskosten?

ETI Schutzbrief

Kreditkarte

REGA

Andere _____

Ort und Datum

Unterschrift