

## 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:

ERV, 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