

R+V Versicherung (08)
65181 Wiesbaden

Versicherungsnummer: _____78_____

Versicherungsnehmer: _____

Bitte tragen Sie die angefallenen Kosten je Person ein:

Versicherte Person	_____	_____	_____	_____
Kosten	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
Summe	_____	_____	_____	_____
Gesamtsumme für alle Personen				_____

Bitte kreuzen Sie an:

Liegt ein Unfall vor und/oder haben Dritte die Behandlung verursacht nein ja

Für Privat Kranken-Vollversicherte:
Haben Sie Rechnungen für Vorsorge-Untersuchungen/Schutzimpfungen beigelegt? nein ja

Aktuelle Bankverbindung für Leistungsauszahlungen:

IBAN _____

Name der Bank _____

Kontoinhaber _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Wir haben einige Hinweise zusammengestellt, um Ihnen das Einreichen Ihrer Belege zu erleichtern:

Arzneimittel

Erstattungsfähige Arzneimittel müssen verordnet und aus der Apotheke bezogen werden.

Auslandsbelege

Teilen Sie uns bitte die Reisedaten, Reiseland, Währung und die Diagnose mit.
Besteht anderweitiger Krankenversicherungsschutz für das Ausland (Kreditkarte, Schutzbrief, etc.)?

Heil- oder Hilfsmittel

Bitte schicken Sie uns mit der Rechnung die ärztliche Verordnung. Ausnahme: Bei Sehhilfen ist die Optikerrechnung mit Angabe der einzelnen Leistungen und der Sehstärke ausreichend.

Krankenhaustagegeld

Wir benötigen eine Bescheinigung mit Name der Klinik, behandelte Person, Diagnose, Beginn und Ende der stationären Behandlung, die vom Krankenhausarzt unterschrieben ist.

Krankentagegeld

Bitte teilen Sie uns innerhalb der Karenzzeit den Beginn der Arbeitsunfähigkeit und die Diagnose mit. Bei fortlaufender Arbeitsunfähigkeit erhalten Sie weitere Informationen von uns.

Originalbelege

Bitte schicken Sie uns Originalbelege oder Kopien **mit** Vorleistungsvermerk.

Psychotherapie

Bitte reichen Sie einen Kostenübernahmeantrag bei uns ein, **bevor** Sie eine psychotherapeutische Behandlung beginnen.

Rechnungen

Erstattungsfähige Rechnungen müssen Rechnungsaussteller, und -datum, behandelte Person, Diagnose, Behandlungszeiträume, erbrachte Leistungen, Einzelpreise und einen Gesamtrechnungsbetrag enthalten.

Verordnungen

Auf Verordnungen müssen der Aussteller, das Ausstellungsdatum, die behandelte Person, die Art der Leistung, die Anzahl und die Diagnose vermerkt sein.

Vorsorgeuntersuchungen

Lassen Sie bitte für Vorsorgeuntersuchungen immer eine separate Rechnung erstellen.

Zahnersatz/Kieferorthopädie

Schicken Sie uns bitte **vor** Behandlungsbeginn den Heil- und Kostenplan. In einigen Tarifen ist unsere vorherige Zusage Voraussetzung für eine volle tarifliche Erstattung.

E-Mail-Adresse

gesundheit@ruv.de

Telefon

0800 533-1122*

*Service-Telefonnummer für Anrufe aus dem Ausland +49 611 1675-0441