

AUB volledig invullen in blokletters met blauwe of zwarte pen

Voorkom vertraging. U bevordert een snelle afwikkeling door de volgende punten in acht te nemen:

- Vul de gegevens onder 'Verzekerde' volledig in en de overige vragen voorzover van toepassing.
- Tip! Maak een kopie van de nota's voor uw eigen administratie.
- Stuur uitsluitend originele nota's mee. Op kopienota's wordt geen vergoeding verleend.

1 Verzekerde

Relatienummer	<input type="text"/>		
Naam	<input type="text"/>		
Straatnaam	<input type="text"/>	Huisnummer	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>	Woonplaats	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>	Geslacht	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
Nationaliteit	<input type="text"/>		
Telefoon overdag	<input type="text"/>	E-mail-adres	<input type="text"/>

2 Specificatie geneeskundige hulp

Land en plaats waar de behandeling en/of opname plaatsvond

Reden verblijf buitenland

Datum vertrek

 - -
Datum terugkomst

Aard van het letsel/de ziekte

Was er sprake van een ziekenhuisopname? nee ja, (stuurt u dan ook het medisch rapport en/of de ontslagbrief mee)

Is hiervan melding gedaan bij Eurocross Assistance? nee ja, datum - - Dossiernummer

Kon de medische hulp uitgesteld worden tot terugkeer in Nederland? nee ja

Was er in Nederland al sprake van de klachten, waarvoor in het buitenland behandeling heeft plaatsgevonden?

Zijn de kosten gemaakt vanwege beroepswerkzaamheden? nee ja

Was er sprake van een ongeval? nee ja

Is een derde schuldig aan het ongeval? nee ja

Heeft u een reisverzekering afgesloten met een dekking voor geneeskundige kosten? nee ja

Bij welke maatschappij en onder welk polisnummer?

Ga verder op de volgende pagina →

