Tegemoetkomingsaanvraag voor dringende verzorging ontvangen tijdens een tijdelijk verblijf in het buitenland

helan
Onafhankelijk ziekenfonds

Breng dit formulier volledig ingevuld binnen in je kantoor of stuur het op naar:

Helan Onafhankelijk ziekenfonds
Boomsesteenweg 5, 2610 Wilrijk

Meer informatie? **www.helan.be**

Het document moet naar behoren ingevuld en ondertekend zijn, anders kan de aanvraag niet behandeld worden. Eén dossier per rechthebbende, per land en per tijdelijk verblijf. **Alleen de originele facturen die vergezeld gaan van de nodige betalingsbewijzen, zullen aanvaard worden.**

Gegevens van de klant of kleefzegel

Kleefzegel

Als het om een persoon ten laste gaat (echtgeno(o)t(e), kind, samenwonende, ...), vermeld dan de nationaliteit van de gerechtigde ten laste van wie de PTL ingeschreven is.

1. Hebt u uw betalingsbewijzen bijgevoegd? ☐ JA ☐ NEE

2.1 In welk land vond de gebeurtenis/de ziekte/het ongeval plaats? .....

2.2 In welk land werd de verzorging verleend? .....

2.3 Wat is de reden voor uw verblijf in het buitenland? (vakantie, langverblijf, studies, detachering[1], andere, …)

.....

2.4 Wat zijn de precieze data van uw verblijf? Van ..... / ..... / ..... Tot ..... / ..... / .....

[1] In geval van detachering moet een attest van de werkgever bij de tegemoetkomingsaanvraag worden gevoegd

3.1 Wat is de reden voor de in het buitenland ontvangen verzorging? (voedselvergiftiging, auto-ongeluk, valpartij, ...)

.....

3.2 Op welke datum werd de eerste hulp ontvangen? ..... / ..... / .....

3.3 Betreft het dringende onvoorziene verzorging? ☐ JA ☐ NEE

3.4 Betreft het een medische behandeling die is begonnen in België en tijdens uw verblijf moest worden voortgezet? ☐ JA ☐ NEE

3.5 Betreft het een wintersportongeval? ☐ JA ☐ NEE

3.6 Werd u minstens één nacht opgenomen in een ziekenhuis? ☐ JA ☐ NEE

Zo ja, gelieve de opnameperiode te preciseren en het medisch rapport bij te voegen Van ..... / ..... / ..... Tot ..... / ..... / .....

4. Hebt u een andere reisverzekering die medische verzorging tijdens uw verblijf in het buitenland dekt? (Ethias, Europ Assistance, AXA, Touring Assistance, …) ☐ JA ☐ NEE

Zo ja, gelieve de naam van deze verzekering te preciseren[2]: .....

[2] Deze informatie zal ons helpen een afrekening op te stellen die u naar uw verzekeringsmaatschappij kunt doorsturen

Deze verklaring op erewoord moet naar behoren worden ingevuld en ondertekend door de persoon die de verzorging heeft ontvangen (rechthebbende) of enige andere persoon die gemandateerd is om onderhavig document te ondertekenen voor rekening van de rechthebbende van de verzorging..

Elke verkeerde of onvolledige verklaring, al dan niet opzettelijk, kan leiden tot niet-betaling of zelfs tot terugvordering van de tegemoetkomingen ten laste van de rechthebbende.

In overeenstemming met de Europese richtlijn 2011/24 zal, wanneer de bepalingen van de Europese verordening 883/2004 niet van toepassing zijn, worden gecontroleerd of de medische verzorging kan worden terugbetaald op basis van de Belgische voorwaarden en tarieven.

Datum en handtekening van de verzekerde (of de gerechtigde, wanneer het om een kind gaat)

A526G00031000000000000000000000000A