

## Beilage 1 zum Erhebungsformular über Erkrankung oder Unfall im Ausland

Versicherte Person

Name, Vorname

Versicherungs-Nr.

Beilagen

Rechnungen

Beleg für Wechselkurs\*

\*Sollten Sie über keinen Beleg verfügen, werden wir den Mittelkurs der UBS (Rechnungsdatum) zur Umrechnung verwenden.

Vom Versicherten auszufüllen

**Behandlungs-  
datum**

**Rechnungssteller** (Arzt, Spital, usw.)

**Land**

**Währung\***

**Betrag**

**Bezugsdatum**

**Medikamente** (Name des Produktes)

**Land**

**Währung\***

**Betrag**

Ort und Datum

Unterschrift der/des Versicherten