

**Bitte zurück an:**

BKK ProVita  
Team Sachleistung  
Münchner Weg 5  
85232 Bergkirchen

**Antrag Auslandserkrankungen**

Versicherte/r: **Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_  
**Geb. Datum:** \_\_\_\_\_

**Grund des Auslandsaufenthaltes:**

- Urlaubsreise
- anderer Grund, bitte kurze Angabe hierzu:

\_\_\_\_\_

**Ich wünsche eine Erstattung:**

- gemäß den deutschen Sätzen (siehe Anmerkung im Anschreiben)
- gemäß den im Urlaubsland geltenden Sätzen (Anfrage im Ausland notwendig)

**Private Reisekrankenversicherung:**

- ja bei \_\_\_\_\_  nein

**Urlaubs- bzw. Reiseland:**

\_\_\_\_\_

**Art der Erkrankung (Diagnose):**

\_\_\_\_\_

Handelt es sich um einen Unfall?  ja  nein      Arbeitsunfall?  ja  nein

Beteiligung Dritter?  ja  nein

Falls ja, bitte kurze Schilderung und Angabe des Unfallbeteiligten/Schädigers

---

---

---

**Bitte machen Sie hier kurze Angaben zu Art und Umfang der (ärztlichen) Behandlungen:**

(Ärztliche) Behandlungen / zahnärztliche Behandlungen am (Datum):

---

Welche ärztliche Fachrichtung hat Sie behandelt (z. B. Allgemeinarzt/-ärztin, Facharzt/-ärztin, Zahnarzt/-ärztin):

---

Durchgeführte Art der Behandlungen (z. B. Beratung, Untersuchung, Röntgen, Zahnbehandlung, Schmerzbehandlung, Zahnfüllung etc.):

---

---

Notfallbehandlung                       geplante Behandlung

Welche Kosten sind Ihnen entstanden (ggf. in der jeweiligen Landeswährung):

---

**Ich bitte um Überweisung auf folgendes Konto:**

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

**Ich bestätige die Richtigkeit meiner gemachten Angaben und versichere, dass ich die Kosten für die geltend gemachten Kosten bereits beglichen habe.**

---

Datum und Unterschrift des/der Versicherten

**Datenschutzhinweis:**

Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 284 Abs. 1 Nr. 4 Sozialgesetzbuch (SGB) V erhoben und verarbeitet, um Ihren Antrag bearbeiten zu können. Bitte beachten Sie, dass es bei der Leistungsgewährung zu Nachteilen führen kann, sofern uns erforderliche Angaben und Daten nicht vorliegen (§§ 60ff. SGB I – Mitwirkung des Leistungsberechtigten). Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter [www.bkk-pro-vita/datenschutz](http://www.bkk-pro-vita/datenschutz).