



Antrag auf Versicherbarkeit im Ausland

1. Identifizierung der antragstellenden Einrichtung:
1.1. Bezeichnung*:
1.2. Korrespondent(in)*:
1.3. E-Mail-Adresse des Korrespondenten/der Korrespondentin*:
1.4. Telefonnummer:

2. Identifizierung der betreffenden Person:
2.1. Name*:
2.2. Vorname(n)*:
2.3. Geburtsdatum*:
2.4. Staat bei der ermittelt werden muss*:
2.5. Letzte Adresse im betreffenden Staat*:
2.6. Name der ausländischen Krankenkasse der betreffenden Person:
2.7. Identifizierungsnummer bei dieser Kasse:
2.8. Wurde eine Kopie des Personalausweises oder Reisepasses beim Antrag gefügt? ja/nein
2.9. Zeitraum der Gesundheitspflegeleistungen*:
2.10. Weitere Informationen:

3. Von der HZIV auszufüllen:
3.1. Aktennummer:
3.2. Empfangsdatum des Antrags:
3.3. Datum der Versand ins Ausland:

* Die mit einem Sternchen gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder. Ohne diese Angaben wird der Antrag nicht ans Ausland weitergeleitet.