



# Verdacht auf Betrug - Erklärung

## 1. Allgemeine Informationen

Anonyme E-Mails und E-Mails, die sich auf Vorfälle beziehen, die undeutlich beschrieben sind oder länger als zwei Jahre zurückliegen, werden nicht behandelt.

\*Name :

\*Vorname :

\*E-Mail-Adresse :

Telefonnummer :

\*Nationalregisternummer :

\*Name und Adresse des Leistungserbringers oder der Gesundheitseinrichtung :

\*Datum des Vorfalls :

\* = Pflichtfelder

## 2. Ihr Bericht

## 3. Ihre Erklärung verschicken

Senden Sie dieses Dokument

Per Post :           HKIV – Medizinische Versorgung  
                          Rue du Trône 30 A 1000 BRÜSSEL

Per Mail : [beschwerden@hkiv.be](mailto:beschwerden@hkiv.be)

## 4. Privacy

Diese Beschwerde wird behandelt, gemäß den Vorschriften des Gesetzes vom 8. Dezember 1992 über den Schutz des Privatlebens hinsichtlich der Verarbeitung personenbezogener Daten.