HALLESCHE Krankenversicherung
auf Gegenseitigkeit

Aufstellung der Kostenbelege bei Tätigkeit im Ausland (Entsendung/Versetzung)

Bitte zusenden an

HALLESCHE
Krankenversicherung
auf Gegenseitigkeit
Bereich LD-GB
D-70166 Stuttgart

Arbeitgeber _____

Versicherungsnummer _____

Name des Mitarbeiters _____

geb. am _____ Einsatz in _____

Anschrift _____

Bankverbindung _____

IBAN _____ BIC _____

Kontoinhaber _____

Rechnungssteller Arzt/Krankenhaus	Rechnungsdatum	Patient	Rechnungsbetrag	Währung (Abk.)	Diagnose
			Gesamtbetrag		

Datum _____

Anlage _____ Originalbelege

amtlicher Devisenkurs _____ = €