



Schadenmeldung Rettungskarte Eta-Glob Card 144

Korrektes Einreichen der Unterlagen nach einem Schadenfall

Wir bitten Sie, wie folgt vorzugehen:

- Sobald Sie die Rechnung für den Ambulanztransport erhalten, erstellen Sie bitte eine Fotokopie davon und bewahren sie auf
- Anschliessend schicken Sie das Original der Rechnung(en) an Ihre Krankenkasse/Unfallversicherung
- Die Krankenkasse/Unfallversicherung wird Ihnen eine Leistungsabrechnung erstellen
- Falls die Krankenkasse/Unfallversicherung alle Kosten des Transportes deckt, hat sich der Fall erledigt

Meistens werden aber nicht die gesamten Kosten von der Krankenkasse/Unfallversicherung gedeckt. In diesem Fall bitte wie folgt vorgehen:

- Bitte füllen Sie das beiliegende Eta-Glob Schadenformular vollständig aus und versehen es mit Datum und Ihrer Unterschrift
- Anschliessend schicken Sie uns folgende Unterlagen im beiliegenden Antwortcouvert zu:
 - Fotokopie der Ambulanzrechnung
 - Leistungsabrechnung der Krankenkasse/Unfallversicherung
 - Ausgefülltes und unterschriebenes Eta-Glob Schadenformular

Nach Erhalt Ihrer Unterlagen wird der Schadendienst der Rettungskarte ETA-GLOB CARD 144 Ihr Dossier bearbeiten und Ihnen versicherte und bisher ungedeckte Kosten zurückvergüten.

Für weitere Informationen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Beste Grüsse und gute Besserung

Ihr Eta-Glob Team



Schadenmeldung Rettungskarte Eta-Glob Card 144

Karteninhaber Einzelkarte Familienkarte Kartennummer _____

Herr / Frau / Familie Name: _____

Geburtsdatum: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon Privat: _____ Telefon Geschäft: _____

Um welche Zeit können wir Sie am besten erreichen? _____ Wo? P G

Name und Adresse des Arbeitgebers: _____

Was ist passiert? **Geschädigte Person?**

Herr / Frau / Kind: _____ Geburtsdatum: _____

Datum, Zeit: _____ Ort, Land: _____

Genaue Schilderung des Ereignisses (falls nötig, zusätzliches Blatt verwenden)

Art der Krankheit bzw. Verletzung (genaue Bezeichnung, betroffene Körperteile, voraussichtliche Behinderung) _____

Erstbehandelnder Arzt / Spital (Adresse) _____

Weiterbehandlung durch Arzt / Spital (Adresse) _____

Schadenmeldung Rettungskarte Eta-Glob Card 144 / Seite 2

Wurde ein Polizeirapport erstellt? Nein Ja durch wen? _____

Wurde die ETA-GLOB Alarmzentrale eingeschaltet bzw. informiert? Ja Nein

Falls eine andere Rettungsorganisation, welche? _____

Welche anderen Versicherungen besitzt der Versicherungsnehmer bzw. die geschädigte Person?

Versicherungsart	Gesellschaft / Agentur	Policen - Nr.
<input type="checkbox"/> Krankenkasse		
<input type="checkbox"/> Unfallversicherung Arbeitgeber		
<input type="checkbox"/> Private Unfallversicherung		
<input type="checkbox"/> Reiseversicherung		
<input type="checkbox"/> Andere Rettungskarte		
<input type="checkbox"/> ETI-Schutzbrief (TCS)		
<input type="checkbox"/> Kreditkarte		
<input type="checkbox"/> andere Rettungskostenversich.		

Haben Sie den Unfall einer dieser Versicherungen schon gemeldet? Ja Nein

Bemerkungen: _____

Zahlungsadresse für die Rückvergütung:

IBAN-Nr.: _____

Konto lautend auf (Name, Vorname, Adresse): _____

Alle Fragen müssen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet werden. Die Leistungspflicht entfällt, wenn zwecks Täuschung unwahre Angaben gemacht oder Tatsachen verschwiegen werden. Zusätzlich ermächtigt der Versicherungsnehmer die Versicherung der Rettungskarte Eta-Glob CARD 144 zur Einsichtnahme in sämtliche den Fall betreffende Akten (z.B. medizinische Unterlagen, Akten der SUVA, des privaten Unfallversicherers, amtliche Akten usw.).

Datum: _____ Unterschrift: _____

- Beilagen: Polizeirapport/Unfallprotokoll Andere Unterlagen:
 Arztbericht/Spitalbericht Rechnungen
 Amtliche Bescheinigungen