



Erstattung der Krankenhausversicherung nach einem Todesfall

Identifikation der verstorbenen Person

Name :
Vorname :
Straße :
Hausnummer : Postfach : Postleitzahl :
Stadt :
Land :
Personalausweisnummer :
Aktenzeichen :
Sterbedatum :

Identifizierung des Erben

Name :
Vorname :
Straße :
Hausnummer : Postfach : Postleitzahl :
Stadt :
Land :
Personalausweisnummer :
Bankkontonummer (für die Überweisung der Rückerstattung) :

Bitte senden Sie uns eine Kopie Ihrer Kreditkarte oder einen Kontoauszug sowie eine Kopie der Vorder- und Rückseite Ihres Personalausweises

Bitte legen Sie uns einen Nachweis vor, dass Sie tatsächlich Erbe/Erbin sind, und zwar in Form von :

- Entweder eine Erbescheinigung (SPF Finances)
- Oder eine notarielle Urkunde (Friedensrichter der Gemeinde des Erben)
- Oder eine Erbschaftsurkunde

Erstellt in , am Unterschrift

Die von der SMA Neutra verarbeiteten personenbezogenen Daten werden gemäß den Anforderungen der Verordnung (EU) 2016/679 vom 27. April 2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten und zum freien Datenverkehr verarbeitet. Fragen zu dieser Verordnung können Sie an den Datenschutzbeauftragten der SMA richten, der telefonisch unter 04.254.58.91, per E-Mail unter protection_donnees@neutrassur.be und per Post unter Rue de Joie 5, 4000 Lüttich erreichbar ist. Die Erklärung zum Schutz personenbezogener Daten der SMA Neutra kann auf ihrer Website unter <https://www.neurahospi.be/> eingesehen werden.