

Leistungsanspruchsformular



Wichtige Informationen

Für eine schnellere Bearbeitung Ihres Leistungsanspruchs loggen Sie sich einfach in Ihr MembersWorld-Konto ein und füllen Sie entweder eine digitale Version dieses Antragsformulars oder die Pflichtfelder gemäß dem Abschnitt „Leistungsanspruch einreichen“ aus. Alternativ können Sie dieses Formular mit den Originalrechnungen oder Rechnungskopien per Post an uns senden: **Bupa Global, Victory House, Trafalgar Place, Brighton, BN1 4FY, UK.**

Um Verzögerungen bei der Bearbeitung Ihres Leistungsanspruchs zu vermeiden, füllen Sie bitte alle Abschnitte des Leistungsanspruchsformulars sorgfältig und leserlich aus. Das Formular sollte innerhalb von zwei Jahren nach dem Datum der Erstbehandlung an uns zurückgeschickt werden.

Bitte schreiben Sie deutlich mit schwarzer Tinte in DRUCKSCHRIFT und GROSSBUCHSTABEN.

Bitte füllen Sie ein neues / separates Leistungsanspruchsformular aus für:

- jeden Patienten
- jeden stationären / teilstationären Fall
- jede Art der Erkrankung / Beschwerde
- jede Währung für Rückerstattungen

Wir können keine Originaldokumente zurücksenden, stellen aber auf Anfrage gerne beglaubigte Kopien zur Verfügung.

Bevor Sie den Antrag einreichen, beachten Sie bitte die Checkliste am Ende des Formulars.

1 Angaben zum Patienten (von der zu behandelnden Person auszufüllen)

Mitgliedsnummer des Patienten:

BI - - -

Name der Gruppe (falls zutreffend):

Anrede

Vorname

Nachname

Namenszusatz

Geburtsdatum

Alter

Aktuelle Postanschrift:

Gebäude

Straße

Ort

Postleitzahl Postfach

Region

Land

E-Mail-Adresse

Telefon (Bitte geben Sie Ländervorwahl, Ortsvorwahl und Rufnummer an)

Bitte beachten Sie, dass künftig sämtliche Korrespondenz an diese Adresse geleitet wird. Sie können Ihre Kontaktangaben jederzeit ändern. Besuchen Sie dazu bitte MembersWorld (<https://membersworld.bupaglobal.com>).

Möchten Sie zur Eingangsbestätigung Ihres Antrags eine E-Mail-Bestätigung erhalten? J N

Wenn ja, notieren Sie hier bitte gut leserlich Ihre E-Mail-Adresse

3 Krankenhaustagegeld

Das Krankenhaus sollte diesen Abschnitt ausfüllen, wenn für den Aufenthalt über Nacht keine Kosten entstanden sind und Ihre Police eine Geldleistung vorsieht

Ich bestätige, dass war im Krankenhaus von bis
, Und dieser Aufenthalt war kostenlos

Das Krankenhaus muss dieses Leistungsanspruchsformular hier mit einem Stempel versehen:

4 Zahlungsangaben

Wichtige Informationen

Wir können Leistungsansprüche in über 80 Währungen begleichen. Folgende Zahlungsoptionen sind möglich: (i) die Währung, in der Sie Ihre Prämie bezahlen, (ii) die Währung der Rechnungen, die Sie uns schicken, oder (iii) die Währung Ihres Bankkontos.

An wen sollen wir die Zahlung leisten? (Bitte nur eine Option wählen)

Arzt <input type="radio"/>	Krankenhaus/Klinik <input type="radio"/>	Patient/Mitglied (Zahlungsnachweis beifügen) <input type="radio"/>	Gruppe/Unternehmen (Zahlungsnachweis beifügen) <input type="radio"/>
-------------------------------	---	---	---

Bitte füllen Sie entweder Abschnitt A oder Abschnitt B aus und beachten Sie, dass die Erstattung nur über diese Zahlungsarten erfolgen kann.

Abschnitt A - Zahlung per elektronischer Überweisung auf ein Bankkonto

Name der Bank	
SWIFT-/BIC-Code*	
Bankleitzahl (nur Großbritannien)	- - - - -
Kontonummer	
VOLLSTÄNDIGE IBAN*	
Name des Kontoinhabers/Zahlungsempfängers	
Währung für die Überweisung	
Adresse der Bank	
Postleitzahl	
Land	

***Um Ihre Zahlung so schnell und sicher wie möglich abzuwickeln, empfehlen wir dringend diese Option als bevorzugte Zahlungsmethode. Bitte geben Sie sowohl Ihre IBAN als auch den SWIFT-Code Ihrer Bankzweigstelle an. Ihre Bank kann Ihnen diese Informationen bei Bedarf zur Verfügung stellen.**

Wir empfehlen, Überweisungen in der Währung Ihres Bankkontos zu tätigen. Wenn Sie einen Leistungsanspruch stellen und uns um eine Zahlung gebeten haben, wird Ihre Leistung abzüglich des für Ihre Versicherung geltenden Selbstbeteiligung gezahlt. Wenn Sie eine direkte Zahlung an den Anbieter wünschen und Ihr Versicherungsschutz eine jährliche Selbstbeteiligung umfasst, wird der Differenzbetrag über Ihr Lastschriftverfahren oder Ihre Kreditkarte abgebucht. Wenn Sie Mitglied einer Gruppenversicherung sind, senden wir die Zahlung für den berechtigten Leistungsanspruch an den medizinischen Dienstleister. Von dieser Zahlung ziehen wir die verbleibende jährliche Selbstbeteiligung für Ihre Mitgliedschaft ab. Sie sind verantwortlich für die Zahlung eines eventuellen Differenzbetrags an den Anbieter, nachdem Ihr Leistungsanspruch geprüft und ausgezahlt wurde. Um herauszufinden, ob Ihre Versicherung eine Selbstbeteiligung umfasst, sehen Sie bitte in Ihrer Mitgliedschaftsbescheinigung nach. Weitere Informationen über Selbstbeteiligung finden Sie in Ihrem Produkt-Leitfaden.

Abschnitt B - Scheckzahlung

In welcher Währung möchten Sie sich den Scheck ausstellen lassen? (Bitte nur eine Option wählen)

Währung Ihrer Rechnungen Währung Ihrer Prämien Währung Ihres Bankkontos

Sonstiges (bitte angeben):

An Mitglieder zahlbare Schecks werden per Post an die auf dem Deckblatt angegebene Postanschrift gesendet

Letzte Aktualisierung: März 2022

Wir verpflichten uns dazu, im Umgang mit Ihren personenbezogenen Daten stets Ihre Privatsphäre zu schützen. Diese Datenschutzerklärung gibt einen Überblick über die Daten, die wir über Sie sammeln, und darüber, wie wir diese Daten nutzen und schützen. Er bietet auch Informationen über Ihre Rechte. Ihre von uns verarbeiteten Informationen und die Gründe für ihre Verarbeitung hängen von den Produkten und Leistungen ab, die Sie erworben haben und nutzen. Näheres finden Sie in unserer vollständigen Datenschutzerklärung: www.bupaglobal.com/privacypolicy. Wenn Sie keinen Zugang zum Internet haben und eine gedruckte Version der vollständigen Datenschutzerklärung wünschen oder Fragen dazu haben, wie wir Ihre Daten verarbeiten, kontaktieren Sie bitte das Bupa-Global-Serviceteam unter +44 (0)1273 323 563. Alternativ dazu können Sie sich auch per E-Mail oder per Post an das Team wenden: info@bupaglobal.com bzw. Bupa Global, Victory House, Trafalgar Place, Brighton BN1 4FY, Vereinigtes Königreich.

Informationen über Bupa Global

In dieser Datenschutzerklärung bezieht sich „wir“, „uns“ und „unser“ auf die Bupa-Unternehmen, die als Bupa Global tätig sind. Weitere Informationen zu diesen Unternehmen finden Sie unter www.bupaglobal.com/legal-notice

Welche Bupa Unternehmen Ihre Daten verarbeiten, hängt davon ab, welche unserer Produkte und Dienstleistungen Sie bei uns anfragen, kaufen oder verwenden. Bei unseren Versicherungspolices werden Ihre Daten von dem Versicherer und dem federführenden Betreiber Ihrer Police verarbeitet, die sie möglicherweise an andere Bupa-Unternehmen weitergibt, wie im Abschnitt „Weitergabe Ihrer Daten“ dargelegt. Bitte konsultieren Sie Ihre Versicherungsunterlagen, um den/die Versicherer und Betreiber zu identifizieren.

1 Gegenstand dieser Datenschutzerklärung

Diese Datenschutzerklärung gilt für jeden („Sie“, „Ihr“, „Ihnen“), der über jeglichen Kanal (etwa per E-Mail, über die Website, per Telefon, über die App usw.) bezüglich unserer Produkte und Leistungen mit uns kommuniziert.

2 Wie wir personenbezogene Daten erfassen

Wir erheben personenbezogene Daten von Ihnen und bestimmten anderen Organisationen (z. B. von denjenigen, die in Ihrem Namen handeln, wie Makler, Gesundheitsdienstleister usw.). Wenn Sie uns Informationen über andere Personen zur Verfügung stellen, müssen Sie sicherstellen, dass diese Personen diese Datenschutzerklärung gelesen haben und damit einverstanden sind, dass Sie dies tun.

3 Kategorien personenbezogener Daten

Wir verarbeiten folgende Kategorien personenbezogener Daten über Sie und (falls zutreffend) Ihre mitversicherten Familienmitglieder: Es handelt sich um allgemeine personenbezogene Daten (wie etwa Kontaktangaben, Identifizierungsangaben oder Daten, die wir zur Verwaltung unserer Geschäftsbeziehung mit Ihnen benötigen), spezielle Kategorien von Informationen (etwa Gesundheitsangaben, Angaben zu Ihrer ethnischen Zugehörigkeit und Herkunft oder Religion, die es uns ermöglichen, unsere Betreuung auf Sie abzustimmen), und Informationen zu eventuellen Vorstrafen oder begangenen Straftaten (solche Informationen holen wir gegebenenfalls im Zuge von Maßnahmen und Aktivitäten zur Betrugsbekämpfung und Geldwäsche oder beim Einholen sonstiger Hintergrundinformationen ein).

4 Wozu wir Ihre personenbezogene Daten verwenden und aus welchen rechtlichen Gründen wir dies tun

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten zu den in unserer vollständigen Datenschutzerklärung dargelegten Zwecken, u. a. zur Abwicklung unserer Beziehung zu Ihnen (einschließlich der Bearbeitung von Ansprüchen und Beschwerden), zu Forschungs- und Analysezielen, zur Überwachung unserer Leistungserwartungen (einschließlich der für Sie relevanten Gesundheitsdienstleister) und zum Schutz unserer Rechte, unseres Eigentums oder unserer Sicherheit bzw. der unserer Kunden oder anderer Personen. Der Grund für die Verarbeitung von personenbezogenen Daten hängt von der Kategorie der betreffenden Daten ab. Wir verarbeiten allgemeine personenbezogene Daten normalerweise auf der Grundlage, dass sie erforderlich sind, damit wir einen Vertrag erfüllen bzw. unsere berechtigten Interessen oder die berechtigten Interessen anderer wahren können, sowie dann, wenn dies gemäß Recht erforderlich oder zulässig ist. Wir verarbeiten spezielle Kategorien von Informationen dann, wenn dies im Sinne der abgeschlossenen Versicherung erforderlich ist, wenn Sie uns dazu ermächtigt haben oder gemäß den entsprechenden Erläuterungen in unserer ausführlichen Datenschutzerklärung. Wir können personenbezogene Informationen zu eventuellen Vorstrafen

oder begangenen Straftaten (falls zutreffend) verarbeiten, wenn dies zur Verhinderung oder Aufdeckung von Straftaten erforderlich ist.

5 Profiling und automatisierte Entscheidungsfindung

Wie viele andere Unternehmen auch, verwenden wir gelegentlich Automatisierungstechnologien, um Ihnen einen schnelleren, besseren, stimmigeren und angemessenen Service zu bieten, und darüber hinaus, um Sie mit Marketinginformationen zu versorgen, von denen wir glauben, dass sie für Sie interessant sind (dazu gehören auch Rabatte auf unsere Produkte und Leistungen). Es kann sein, dass wir dazu Daten über Sie auswerten, und in einer begrenzten Anzahl von Fällen kann die Verwendung solcher Technologien dazu dienen, Ihnen automatische Antworten zu geben oder automatisierte Entscheidungen zu treffen. Mehr dazu erfahren Sie in unserer vollständigen Datenschutzerklärung. Sie haben das Recht, die Verwendung Ihrer Daten zum Direktmarketing und die Erstellung eines Persönlichkeitsprofils zu Direktmarketingzwecken abzulehnen. Sie haben u. U. auch das Recht, anderen Arten der Erstellung von Persönlichkeitsprofilen und von automatisierter Entscheidungsfindung zu widersprechen.

6 Weitergabe Ihrer Daten

Wir teilen Ihre Daten innerhalb der Bupa-Unternehmensgruppe mit relevanten Versicherungsnehmern (einschließlich Ihres Arbeitgebers, falls Sie über eine Gruppenversicherung versichert sind), mit Kostenträgern, die in Ihrem Namen Leistungen arrangieren, Ihren Bevollmächtigten (etwa Makler und andere Vermittler) und mit anderen, die uns dabei helfen, Leistungen für Sie zu erbringen (etwa Gesundheitsdienstleister), oder von denen wir Informationen benötigen, um Ansprüche oder Berechtigungen zu bearbeiten oder zu prüfen (etwa Berufsgenossenschaften). Wir teilen Ihre Daten auch gemäß gesetzlichen Vorgaben. Näheres darüber, mit wem und unter welchen Umständen wir Ihre Angaben teilen können, finden Sie in unserer vollständigen Datenschutzerklärung.

7 Internationale Datenübermittlung

Wir arbeiten mit Unternehmen zusammen, mit denen wir Partnerschaften eingehen oder die Dienstleistungen für uns erbringen (wie etwa Gesundheitsdienstleister, andere Bupa-Unternehmen und IT-Anbieter), die in Ländern auf der ganzen Welt ansässig sind oder ihre Dienstleistungen von dort aus erbringen. Infolgedessen übermitteln wir Ihre personenbezogenen Daten zu den in diesem Datenschutzhinweis ausgewiesenen Zwecken in verschiedene Länder. Dazu zählen Übermittlungen aus dem Vereinigten Königreich in Länder außerhalb des Vereinigten Königreichs und aus dem EWR (die EU-Mitgliedstaaten sowie Norwegen, Liechtenstein und Island) in Länder außerhalb des EWR. Wir treffen Vorkehrungen, um sicherzustellen, dass beim Transfer Ihrer personenbezogenen Daten angemessene Schutzmaßnahmen getroffen werden, die den globalen Datenschutzgesetzen entsprechen.

8 Wie lange wir Ihre personenbezogenen Daten aufbewahren

Die Kriterien für die jeweilige Dauer der Speicherung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie in der vollständigen Datenschutzerklärung.

9 Ihre Rechte

Sie haben das Recht auf Zugriff auf Ihre Daten und darauf, deren Berichtigung, Löschung oder Nutzungsbegrenzung zu verlangen. Sie haben auch das Recht, der Nutzung Ihrer Daten zu widersprechen, uns zur Übertragung der Daten aufzufordern, die Sie uns zu Verfügung gestellt haben, Ihre Einwilligung zu unserer Nutzung Ihrer Daten zurückzuziehen und zu verlangen, dass in Bezug auf Sie keine Technologien zur automatisierten Entscheidungsfindung angewendet werden, wenn die betreffenden Entscheidungen rechtliche Konsequenzen für Sie haben oder sich bedeutend auf Sie auswirken. Bitte kontaktieren Sie uns, wenn Sie eines dieser Rechte ausüben möchten.

10 Datenschutzkontakte

Wenn Sie Fragen, Kommentare, Beschwerden oder Vorschläge bezüglich dieses Datenschutzhinweises haben oder sonstigen Anliegen zu der Art und Weise, wie wir Informationen über Sie verarbeiten, kontaktieren Sie uns bitte unter info@bupaglobal.com. Unter dieser Adresse erreichen Sie auch unseren Datenschutzbeauftragten.

Wir unterstehen der Aufsicht des irischen Datenschutzbeauftragten. Sie erreichen diesen Data Protection Commissioner (www.dataprotection.ie) unter folgender Anschrift: 21 Fitzwilliam Square South, Dublin 2, D02 RD28, Irland. Tel.: +353 (0)761 104 800 oder +353 (0)57 868 4800. Sie haben zudem das Recht, sich bei Ihrer örtlichen Datenschutzaufsichtsbehörde zu beschweren

Wichtige Informationen – vom Patienten auszufüllen

Ich bestätige, dass die von mir in diesem Formular gemachten Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig, korrekt und vollständig sind. Ich erkläre mich in meinem Namen bzw. im Namen des Patienten (falls ich im Namen des Patienten agiere) ausdrücklich damit einverstanden, dass die Ärzte und alle anderen medizinischen Dienstleister, die für meine Behandlung, Pflege oder andere für mich erbrachte Leistungen verantwortlich sind, Bupa Global oder ihren Servicepartnern alle Informationen zur Verfügung stellen, die im Zusammenhang mit diesem Leistungsanspruch oder einem früheren Leistungsanspruch angefordert werden, um diesen Leistungsanspruch prüfen, bearbeiten, kontrollieren oder anderweitig verwenden zu können.

Unterschrift des Patienten (Elternteil oder Vormund bei Patienten unter 16 Jahren)

Name in Druckschrift																							Datum	T	T	M	M	J	J	J	J
----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------	---	---	---	---	---	---	---	---

Wenn Sie Fragen zu Ihrem Leistungsanspruch haben, loggen Sie sich auf unserer Website www.bupaglobal.com/membersworld an oder wenden Sie sich an unser Serviceteam unter:

- o Telefon: +44 (0) 1273 323 563
- o E-Mail: info@bupaglobal.com

E-Mails sind eine bequeme und schnelle Möglichkeit, uns zu kontaktieren, aber wir können die Sicherheit dieser Kommunikationsart nicht immer garantieren. Bedenken Sie, dass einige Unternehmen und Länder den E-Mail-Verkehr überwachen. Dies müssen Sie berücksichtigen, wenn Sie sich für diese Kommunikationsart entscheiden.

In Ihrer Mitgliedschaftsbescheinigung finden Sie nähere Angaben zu Ihrem Versicherer.

Checkliste für leistungsansprüche

Bitte gehen Sie die folgende Checkliste durch und stellen Sie sicher, dass die Informationen und Dokumente gegebenenfalls bereitgestellt werden:

- Eindeutige, lesbare und ungeschwärzte Dokumente (fotokopierte Belege sollten keine Details unlesbar machen, leserliche Handschrift usw.)
- Symptome und/oder Diagnose, wo dies festgestellt wurde und Datum der Symptome
- Rezept für Leistungsansprüche von Apotheken und Augenbehandlungen
- Endgültige, aufgegliederte Rechnung mit Behandlungsdaten, Beschreibung und Kosten jeder erbrachten Leistung (beachten Sie, dass wir keine Zwischenabrechnungen oder Kostenvoranschläge akzeptieren können)
- Ein ärztlicher/Entlassungsbericht für stationäre Behandlung und chirurgische Eingriffe
- Vollständige Zahlungsanweisungen einschließlich Zahlungswährung
- Zahlungsnachweis für Leistungsansprüche, die vom Mitglied/der Gruppe/dem Unternehmen bezahlt wurden
- Unterschrift, Name und Datum für die medizinische Erklärung (Abschnitt 8)

Bitte beachten Sie, dass wir möglicherweise zusätzliche Informationen anfordern müssen, um die Beurteilung Ihres Leistungsanspruchs abzuschließen. In diesem Fall kontaktieren wir Sie per E-Mail, um die erforderlichen Informationen einzuholen. Wenn die Informationen von Ihnen direkt benötigt werden, können Sie eine Liste der erforderlichen Informationen auch in Ihrem MembersWorld-Konto anzeigen und sie darüber bereitstellen.

Mitglieder: Sie können den Fortschritt Ihres Leistungsanspruchs auf unserer MembersWorld-Website (<https://membersworld.bupaglobal.com>) verfolgen.

Hinweise

Hinweise