

## Antrag auf Entschädigung von Zahnkronen, Prothesen, Orthesen und Epithesen

vers 1.4 (Code F.3.3)

### 1. Auskünfte betreffend den Antragsteller

1.01 Name:

1.02 Vorname(n):

1.03 Matrikelnummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.04 Adresse:

1.05 Telefonnummer:

1.06 Kontonummer (IBAN):

1.07 BIC-Code:

### 2. Auskünfte betreffend den Unfall

2.01 Unfallnummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*andernfalls*

(Jahr)

(5-stellige Nummer)

2.02 Unfalldatum:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.03 Hat der Unfall  
Verletzungen  
verursacht?

Ja -> Welche?

Nein

### 3. Auskünfte betreffend die Prothese, Orthese oder Epithese

3.01 Um welchen Typ  
handelt es sich?

- Zahnkrone  
 Prothese  
 Orthese  
 Epithese

Bitte legen Sie die entsprechende Rechnung bei.

### 4. Unterschrift des Antragstellers

Ich bestätige die Richtigkeit der obigen Angaben und verpflichte mich, entsprechende spätere diesbezügliche Änderungen mitzuteilen.

, den  20

.....  
(Unterschrift)

Der Antrag ist per Post an folgende Adresse zu senden:  
**Association d'assurance accident - Postanschrift: L-2976 Luxembourg**