Bank Transfer information

*Please check the person who has to be reimbursed und fill **all information** mentioned. Thanks in advance.*

REIMBURSEMENT OF THE INSURED: [ ]

Account holder: I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Bank's name and town:

I__I__I__I__I__I__I__I__I___I__I__I___I__I__I___I__I__I___I__I__I___I__I__I___I__I__I___I__I__I___I__I

Account number: I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

IBAN (Europe only): I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

BIC/SWIFT: I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

REIMBURSEMENT OF THE HOSPITAL: [ ]

Account holder: I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Bank's name and town:

I__I__I__I__I__I__I__I__I___I__I__I___I__I__I___I__I__I___I__I__I___I__I__I___I__I__I___I__I__I___I__I

Account number: I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

IBAN (Europe only): I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

BIC/SWIFT: I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

REIMBURSEMENT OF THE DOCTOR: [ ]

Account holder: I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Bank's name and town:

I__I__I__I__I__I__I__I__I___I__I__I___I__I__I___I__I__I___I__I__I___I__I__I___I__I__I___I__I__I___I__I

Account number: I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

IBAN (Europe only): I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

BIC/SWIFT: I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

REIMBURSEMENT OF THE HOST FAMILY: [ ]

Account holder: I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Bank's name and town:

I__I__I__I__I__I__I__I__I___I__I__I___I__I__I___I__I__I___I__I__I___I__I__I__I__I___I__I__I___I__I

Account number: I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

IBAN (Europe only): I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

BIC/SWIFT: I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I