

ANTRAG AUF ERSTATTUNG ZUSÄTZLICHER LEISTUNGEN IN DER SCHWANGERSCHAFT

NACH § 12 ABS. 8 NR. 1 DER SATZUNG DER BKK WIRTSCHAFT & FINANZEN

Bitte zurück an:

BKK WIRTSCHAFT & FINANZEN
Zentrale
Bahnhofstraße 19
34212 Melsungen

PERSÖNLICHE ANGABEN



Name	Geburtsdatum
Vorname	Krankenversicherungsnummer
Straße/Hausnummer	Telefonnummer (tagsüber) *
PLZ/Ort	Handynummer *

* freiwillige Angabe für Rückfragen

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich habe zusätzliche privat finanzierte Leistungen innerhalb meiner Schwangerschaft in Anspruch genommen und beantrage hiermit die Kostenerstattung im Rahmen der Satzungsmehrleistung:

Leistung/en

- ärztliche Verordnung/en ist/sind beigefügt (nur bei Arzneimitteln notwendig)
 spezifizierte Originalrechnung/en ist/sind beigefügt

Mutmaßlicher / tatsächlicher Entbindungstermin (MET/ET) _____

Bestätigung zusätzlicher Risikofaktoren

Datum _____ Arztstempel/Unterschrift _____

Ich bitte Sie um Überweisung des Erstattungsbetrages gemäß § 12 Abs. 8 Nr. 1 der Satzung der BKK WIRTSCHAFT & FINANZEN auf folgendes Bankkonto.

Name des Geldinstitutes

DE _____
IBAN

_____ | _____
BIC (SWIFT-CODE)

Kontoinhaber _____

Mir ist bewusst, dass die BKK WIRTSCHAFT & FINANZEN nur Leistungen aus dem Jahr 2018 erstattet, die bis spätestens 31. März 2019 eingereicht und beantragt werden.

UNTERSCHRIFT



Ort/Datum	Unterschrift des Mitglieds
-----------	----------------------------