

Versicherungsnummer: _____

Absender: _____

HALLESCHE
Krankeversicherung
auf Gegenseitigkeit
70166 Stuttgart

(Name Arbeitgeber/VN)

(Straße Nr.)

(PLZ Ort)

Bestätigung zur Abrechnung von Krankheitskostenrechnungen aus dem Ausland

Hauptversicherte(r)

Zuname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Einsatzland: _____

Tatsächlicher Reisebeginn

T	T	M	M	J	J

 Voraussichtliches Ende der Reise

T	T	M	M	J	J

Wir bestätigen, dass sich vorgenannte Person im Auftrag der Firma im Ausland aufgehalten hat.

Die Beiträge hierfür waren in der Abrechnung für den Zeitraum _____ enthalten.

Die Erstattung soll erfolgen auf:

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

Kontoinhaber: _____ Bank: _____

Datum

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

Stempel/Unterschrift des Versicherungsnehmers/Arbeitgebers

Falls die Leistung nicht an den versicherten Arbeitnehmer ausgezahlt werden soll, erklärt dieser hiermit seine Zustimmung zur Überweisung des Leistungsbetrages auf das vorstehend genannte Konto.

Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers