

HALLESCHE
Krankenversicherung auf Gegenseitigkeit
Bereich LD-GB Beihilfe
70166 Stuttgart

Versicherungs-Nummer

Anschrift des
Versicherungsnehmers/Beihilfeberechtigten:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ

Wohnort

Beihilfe-Kurzantrag (Beihilfeablöseversicherung nach Tarif B)

Bei erstmaliger Antragstellung oder bei Änderungen der Sachverhalte ist der ausführliche vierseitige Beihilfeantrag einzureichen.

Bitte überweisen Sie die Beihilfeleistungen

auf das bekannte Konto

auf das folgende Konto:

IBAN

BIC

Geldinstitut

Kontoinhaber

Heil- und Kostenplan/Kostenvoranschlag:

Bitte prüfen Sie den zahnärztlichen Heil- und Kostenplan.

Nachfolgende wichtige Hinweise:

Bitte reichen Sie bei der Beantragung von Beihilfe für Ehe- bzw. Lebenspartner(innen) die Steuerbescheide der beiden Vorjahre mit ein. Bei Studenten bitten wir um Einreichung der aktuellen Immatrikulationsbescheinigung.

Über unsere Rechnungs-App können Sie alle Arztrechnungen, Rezepte, Verordnungen oder Überweisungen schnell und unkompliziert an uns senden. Auch Adress- und Bankdatenänderungen können in der App verschlüsselt übermittelt werden.

Bemerkungen:

Versicherungsnummer: _____

Versicherte/r: _____

Zusammenstellung der Aufwendungen			
Name der behandelten Person	Datum der Rechnung	Rechnungsbetrag in €	Leistungen von Kranken- und/oder Unfallversicherungen in €
Summe		€	€

Aufwendungen durch einen Unfall	
Unfalldatum: _____	Unfallort mit PLZ: _____
Unfall-Art: <input type="checkbox"/> Dienst-/Arbeitsunfall <input type="checkbox"/> sonstiger Unfall: _____	
<input type="checkbox"/> Unfall in/zu/von <input type="radio"/> Schule/ <input type="radio"/> Studium/ <input type="radio"/> Kindergarten/ <input type="radio"/> Verein	
Erlittene Verletzung(en):	
Kurze Unfallschilderung:	

Datum

Unterschrift der/des Beihilfeberechtigten