

Antrag auf Rückerstattung des Service-Entgelts für die E-Card
bzw. Einwand gegen die Vorschreibung

Versicherte(r): VSNR:
Zuname: Vorname:
Anschrift:

Angehörige(r): VSNR:
Zuname: Vorname:

Bitte anführen: Tagsüber erreichbar unter Telefon / E-Mail:

Bankverbindung: IBAN

BIC

Bitte beachten Sie:

**Die Rückerstattung ist ausschließlich gegen Vorlage von Belegen
(z.B. Lohnzettel, Rezeptgebührenbefreiung) möglich.**

Insgesamt habe ich Service-Entgelt in der Höhe von € bezahlt.

Ich stelle den Antrag auf Rückerstattung des zu viel bezahlten Betrages bzw. erhebe Einwand gegen die Vorschreibung vom

Begründung:

Die Einhebung erfolgte von mehreren Dienstgebern (Nachweise liegen bei)

Ich bin von der Rezeptgebühr befreit (Bewilligung liegt bei)

Mein(e) Ehegatte(in)/Lebensgefährte(in) hat bereits bei folgendem Krankenversicherungsträger das Serviceentgelt entrichtet (Nachweis liegt bei):

.....

Andere Gründe:

.....

Anlage(n):

.....

.....

Datum und Unterschrift