



EUROPÄISCHE KOMMISSION

AMT FÜR DIE FESTSTELLUNG UND ABWICKLUNG INDIVIDUELLER ANSPRÜC

PMO/3 - Kranken- und Unfallversicherung
Referatsleiter

ANHANG

ERKLÄRUNG

Personalnummer:

Name und Vorname:

Zur Vervollständigung der für eine vorherige Genehmigung erforderlichen Unterlagen teilen Sie uns bitte mit, ob Sie von einem gesetzlichen und/oder obligatorischen oder privaten Versicherungssystem eine zusätzliche Finanzhilfe erhalten. Wenn dies der Fall ist, geben Sie bitte nachstehend den erhaltenen Betrag an und schicken Sie uns dieses Schreiben ordnungsgemäß ausgefüllt zurück.

Bitte beachten Sie, dass Ihr Antrag auf vorherige Genehmigung nicht bearbeitet und an Sie zurückgesandt wird, wenn uns dieser Vordruck nicht ordnungsgemäß ausgefüllt und unterzeichnet vorliegt.

Zusätzliche Finanzhilfe

EMPFÄNGER - Name und Vorname:

- Krankenpflege

- Senioren- oder Pflegeeinrichtung

- Sonstiges:

- Einrichtung:

- erhaltener Betrag: Land..... Währung.....

Keine zusätzliche Finanzhilfe

Datum:

Unterschrift:

➤ **Bei Ihrer Abrechnungsstelle einzureichen**

Kommissionsbedienstete, Bedienstete von Exekutivagenturen

http://https://myintracomm.ec.europa.eu/hr_admin/de/sickness_insurance/sources/Seiten/index.aspx

Delegationen, Amt für Veröffentlichungen, Bedienstete im Ruhestand, abgeordnete Bedienstete oder Bedienstete im Urlaub aus persönlichen Gründen:

https://myintracomm.ec.europa.eu/hr_admin/de/sickness_insurance/Seiten/index.aspx

Andere EU-Organen und andere Agenturen: http://myintracomm.ec.europa.eu/hr_admin/fr/sickness_insurance/Pages/index.aspx