

ANTRAG AUF VORRANGIGE BEHANDLUNG EINES ANTRAGS AUF ERSTATTUNG VON KRANKHEITSKOSTE

Diesen Antrag können primär Angeschlossene des GKFS stellen, die innerhalb von 15 Tagen vor der Übersendung des Erstattungsantrags Krankheitskosten von mehr als 600 EUR zu tragen hatten.

Als Deckblatt für den Erstattungsantrag zu verwenden, damit dieser von Ihrer Abrechnungsstelle vorrangig behandelt wird

Bei ihrer Abrechnungsstelle des Gemeinsamen Krankheitsfürsorgesystems (GKFS) einzureichen – Siehe nachstehende Anschrift

Jame und Vorname des (der) Angeschlo	ossenen '	Personal-Nr. /Renten-Nr.:
. , ,	Büroanschrift:	•
_		
	enst/der Beendigung des Vertragsverhä	
Antrag für:		
□ Hauptangeschlossene(n) □ Ehegatter gleichgestellte Person.	ı oder anerkannten Partner □ Kind □ eir	nem unterhaltsberechtigten Kind
Name, Vorname:		Geburtsdatum:
Entsprechendes bitte ankreuzen		
<u>Datum,</u> an dem die <u>Kosten</u> er <u>Datum der Übersendung</u> des Fagen, nachdem die Kosten e	Erstattungsantrags an das P	MO (Frist von höchstens 15
Datum der Übersendung des Fagen, nachdem die Kosten Gezahlter Betrag (über 600 EEC EEC	Erstattungsantrags an das Pentstanden sind): EUR): ungen und Regeln für die Anwennis genommen und verpflichte n	dung der vorrangigen Behandlung v nich zu ihrer Beachtung
Datum der Übersendung des Fagen, nachdem die Kosten Gezahlter Betrag (über 600 EEC EEC	Erstattungsantrags an das Pentstanden sind): EUR): ungen und Regeln für die Anwennis genommen und verpflichte n	dung der vorrangigen Behandlung v
Datum der Übersendung des Fagen, nachdem die Kosten e Gezahlter Betrag (über 600 E	Erstattungsantrags an das Pentstanden sind): EUR): ungen und Regeln für die Anwennis genommen und verpflichte n	dung der vorrangigen Behandlung v nich zu ihrer Beachtung
Datum der Übersendung des Tagen, nachdem die Kosten er Gezahlter Betrag (über 600 E Ich habe die geltenden Bedingu Erstattungsanträgen zur Kennt Datum	Erstattungsantrags an das Pentstanden sind): EUR): Ingen und Regeln für die Anwennis genommen und verpflichte n Unterschrif	dung der vorrangigen Behandlung v nich zu ihrer Beachtung
Datum der Übersendung des Tagen, nachdem die Kosten er Gezahlter Betrag (über 600 Erstattungsanträgen zur Kenntschaften Datum	Erstattungsantrags an das Pentstanden sind): EUR): Ingen und Regeln für die Anwennis genommen und verpflichte n Unterschrif	dung der vorrangigen Behandlung v nich zu ihrer Beachtung
Datum der Übersendung des Fagen, nachdem die Kosten e Gezahlter Betrag (über 600 E Ich habe die geltenden Bedingu Erstattungsanträgen zur Kennt Datum	Erstattungsantrags an das Pentstanden sind): EUR): Ingen und Regeln für die Anwennis genommen und verpflichte n Unterschrif	dung der vorrangigen Behandlung v nich zu ihrer Beachtung