

---



---



---

An

---



---



---

\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_

**Einreichung Krankenbelege**

Polizzenummer: \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit sende ich Ihnen die Krankenkostenbelege und ggf. die Abrechnung der Sozialversicherung. Ich ersuche um Abrechnung sowie Überweisung wie folgend beschrieben.

**Bankverbindung Versicherungsnehmer:**

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Datum (Re. Datum)	Rechnung (Arzt, Honorarnote, Nr.)	Betrag (Re. Höhe)	Zahlung SV

Ich bedanke mich für Ihre rasche Erledigung und verbleibe

mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_