

LIGA Krankenversicherung
katholischer Priester VVaG
Weißenburgstraße 17
93055 Regensburg

Absender (freiwillige Angabe)

Antragssumme: _____

Deckblatt für die Einreichung von Rechnungen



Hinweise:

- Belege nur in einfacher Ausfertigung einreichen
- keine Heftklammern verwenden
- keine Quittungen oder Überweisungsträger
- keine Sammel- bzw. Apothekenrechnungen

Falls sich persönliche Angaben geändert haben oder Sie einen Unfall hatten, bitte die zweite Seite ausfüllen!

Bitte nur ausfüllen falls sich die persönlichen Angaben geändert haben oder Sie einen Unfall hatten.

Titel: _____

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Bankverbindung:

Die Überweisung der Leistungen erfolgt grundsätzlich auf das bei uns gespeicherte Konto. Falls sich die Bankverbindung geändert hat oder die Leistung auf ein anderes Konto erfolgen soll, bitten wir Sie um folgende Angaben:

Name des Kontoinhabers: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

IBAN: _____

Wurden Aufwendungen durch einen Unfall verursacht?

Ein Unfall ist ein plötzlich auf den Körper einwirkendes Ereignis, das eine Körperschädigung zur Folge hat.

nein ja

Handelt es sich um einen Dienstatunfall?

nein ja

Handelt es sich um ein Fremdverschulden?

nein ja

Ich versichere nach bestem Wissen die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Versicherter