

Antwort

Absender

ALTE OLDENBURGER
Alte-Oldenburger-Platz 1
49377 Vechta

Serviceformular (zum zukünftigen Einreichen Ihrer Rechnungsbelege)

Versicherungs-Nr.:

Wir wollen die Rechnungsbelege möglichst schnell bearbeiten. Dabei können Sie uns helfen!

- Bitte die Belege nicht heften, klammern, aufkleben und keine Textmarker verwenden
- Bitte Originale einreichen (Überweisungsträger und Durchschriften benötigen wir nicht)

Sollen wir für die Erstattung der Leistungen das bekannte Konto nutzen? Ja Nein

Wünschen Sie die Überweisung auf ein anderes Konto?

IBAN _____

Geldinstitut _____ Kontoinhaber _____
(Wenn Sie nicht der Kontoinhaber sind, benötigen wir Ihre Unterschrift!)

- Zukünftig für die Auszahlung von Leistungen nutzen
- Zukünftig für die Abbuchung der Beiträge nutzen

Liegt ein Unfall vor?

- Nein
- Ja (bitte schildern Sie den Unfall)
- Arbeits-, Dienst-, Schul- oder Kindergartenunfall
(bitte reichen Sie die Rechnung zuerst bei der Berufsgenossenschaft, dem Dienstherrn bzw. Gemeindeunfallversicherungverband ein)

Haben sich Ihre Kontaktdaten geändert oder haben Sie Anmerkungen?

Telefon tagsüber? _____

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers