

Oberösterreichische Gebietskrankenkasse
Ärztliche Verrechnung
Garnisonstraße 1
4020 Linz

Antrag auf Kostenerstattung

Sehr geehrte Damen und Herren!

Ich ersuche Sie höflichst um Überweisung des mir zustehenden Kostenersatzes für ärztliche Leistungen laut beigefügter Honorarnote und um eine detaillierte Kostenaufstellung.

Versicherter: _____ Vers.-Nr.: _____ Geb.-Dat.: _____
Angehöriger: _____ Vers.-Nr.: _____ Geb.-Dat.: _____
Anschrift: _____
Bank: _____
Bankleitzahl: _____
Kontonummer: _____

Beilagen:

- Original Honorarnote (Sie bekommen diese nicht mehr zurück, fertigen Sie sich deshalb sicherheitshalber vorher eine Kopie an!)
- Kopie des eingezahlten Erlagscheines oder Zahlungsbestätigung

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift