

Gothaer Krankenversicherung AG  
Kundenservice Leistung  
50598 Köln

Versicherungsnummer

## Erstattungsantrag vom \_\_\_\_\_

### Versicherungs- nehmer

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

### Kommunikations- daten

\_\_\_\_\_  
Wie erreichen wir Sie für Rückfragen am besten?

### Unfall

Liegt ein Unfall vor?  Ja  Nein

### Leistungs- auszahlung

Bitte überweisen Sie auf das bekannte Konto  
 Neue Bankverbindung  einmalig  dauerhaft

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
IBAN (Internationale Bankkontonummer)

\_\_\_\_\_  
BIC (Internationale Bankleitzahl des Geldinstituts)

\_\_\_\_\_  
Name des Geldinstitut

### Mitteilungen

Zusätzliche Anmerkungen bitte hier angeben. Vermerke auf Rechnungen können leider nicht berücksichtigt werden.

### Hinweise

Bitte keine Kopien, Überweisungsträger und Apothekenquittungen einreichen.

Sie erhalten mehrere Leistungsabrechnungen, wenn wir Belege getrennt voneinander bearbeiten.

Der Erstattungsbetrag ist dem Konto häufig bereits gutgeschrieben, bevor Sie das Leistungs -  
abrechnungsschreiben erhalten.

### Unterschrift

\_\_\_\_\_