

Antwort

BKK firmus

28192 Bremen

Erstattungsantrag für Impfkosten

Impfung:

Name, Vorname:

Versichertennummer:

Ich bitte um Erstattung der beiliegenden Rechnung/en über die durchgeführten Impfungen auf das Konto:

Bank/Geldinstitut	Kontoinhaber
IBAN	BIC

Die Verordnung des Impfstoffes und die Rechnung/en vom behandelnden Arzt

- sind diesem Antrag beigelegt.
- liegt der Krankenkasse bereits vor.

Die Impfung gegen (Name der Impfung) wurde am
vorgenommen.

In dieser Impfperiode erfolgen noch(Anzahl) weitere Impfungen.

Berufliche Tätigkeit

Grund für die Impfung:

- Berufliche Vorschrift
- Reise
- Sonstiges

Wenn unter Grund für die Impfung „Reise“ ausgewählt wurde, bitte ankreuzen:

- Der Auslandsaufenthalt ist beruflich bedingt.
- Der Auslandsaufenthalt ist Teil meiner Ausbildung und ist durch die Studien- oder Prüfungsordnung vorgeschrieben.
- Es handelt sich um eine Urlaubsreise.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass keine andere Stelle für diese Kosten aufkommt (z.B. mein Arbeitgeber, ein öffentlicher Gesundheitsdienst etc.).

Datum, Unterschrift

Tagsüber telefonisch erreichbar

E-Mail-Adresse

Datenschutzhinweis:

Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 284 Abs. 1 Satz 1 Nr. 4 SGB V zum Zwecke der Leistungsprüfung erhoben und verarbeitet. Ihr Mitwirken ist nach § 60 SGB I erforderlich. Fehlende Mitwirkung kann zu Nachteilen bei der Leistungsgewährung führen. Empfänger Ihrer Daten können im Rahmen gesetzlicher Pflichten und Mitteilungsbefugnisse Dritte oder von uns beauftragte Dienstleister sein. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten im Rahmen der Datenschutzgrundverordnung finden Sie unter www.bkk-firmus.de/datenschutz oder stellen wir Ihnen auf Wunsch zur Verfügung. Bei Fragen wenden Sie sich an die BKK firmus, Gottlieb-Daimler-Straße 11, 28237 Bremen, oder unseren Datenschutzbeauftragten unter datenschutz@bkk-firmus.de. Dieser Nutzung können Sie jederzeit für die Zukunft widersprechen.