



LIFE Versicherungsmakler GmbH

A-5121 Ostermiething | Gewerbegebiet 2/1
Tel. +43 6278 7980-0
office@life-vm.at | www.lifeversicherungsmakler.at
Firmenbuchnummer: 524820w

GISA-Zahlen:
32350524 Versicherungsmakler
32350654 Vermögensberatung

SICHER DURCH IHR LEBEN

Leistungsfallmeldung zu Privatarzt & alternative Vorsorge

Polizzenummer:

Für Kalenderjahr 20_____

(je 1 Formular pro Kalenderjahr pro Person)

Versicherte Person (Vorname, Zuname):

Geb. Datum

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Überweisung gewünscht

(erfolgt die Zahlung auf Ihr Lastschriftkonto / andernfalls abweichendes Konto anführen)

Kontoinhaber _____ IBAN _____

Beleg-Nr. Bitte auf Beleg notieren	Name des Behandlers Titel/Vor/Nachname	Behandlung von/seit/am TT/MM/JJJJ	Behandlung bis TT/MM/JJJJ	Rechnungs- Betrag EUR	Vergütung Sozialver- sicherung EUR (wenn vorgelegt)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Leistungsfallmeldung zu Privatarzt & Alternative Vorsorge

Liebe Kundin, lieber Kunde!

Damit Sie Ihre Leistungen schneller erhalten, stellen wir Ihnen ein Formular zur Einreichung Ihrer ambulanten Rechnungen zur Verfügung.

Hinweis: Sollten Sie Kopien Ihrer Originalbelege benötigen, ersuchen wir Sie, diese vor Einreichung anzufertigen, da die Originalbelege bei der jeweiligen Versicherung verbleiben.

Einen **besonderen Kundenservice bietet die MERKUR Versicherung** mit der **Kunden-APP**, hier können die Unterlagen über das Handy hochgeladen werden, dadurch erfolgt eine sehr schnelle Abwicklung und Auszahlung. <https://portal.merkur.at/>

Schritt 1

Bitte reichen Sie zuerst die Originalbelege bei Ihrer Sozialversicherung ein. Damit stellen Sie sicher, dass wir in vielen Fällen nach Abzug der Leistung der Sozialversicherung die Differenz zum Rechnungsbetrag zu 100 % übernehmen können. Ohne Voreinreichung ist zumeist ein niedrigerer Erstattungsbetrag in Ihrer Polizze vereinbart. Falls Sie keine Einreichung bei der Sozialversicherung gemacht haben, schicken Sie bitte die Originalbelege an unten angeführte Adresse

Schritt 2

Kopien der Belege und die Abrechnung der Sozialversicherung schicken Sie uns bitte mit diesem ausgefüllten Formular per Post an folgende Adresse:

LIFE Versicherungsmakler GmbH
5121 Ostermiething
Gewerbegebiet 2/1

Rechnungen müssen den Namen der behandelten Person, den Behandlungszeitraum, die Diagnose und eine genaue Angabe der ärztlichen Leistungen enthalten.

Für die Leistungen, die nicht von einem Arzt erbracht wurden, ist eine ärztliche Verordnung notwendig.

Beispiele:

- Belege der Apotheke mit Namen des Patienten oder mit Kopie des Rezeptes
- Rechnungen für Brillen mit detaillierten Angaben der Sehschwäche (Dioptrien) oder

Rechnung mit Kopie der ärztlichen Verordnung

- Rechnung über physikalische Therapien mit ärztlicher Verordnung

Hinweis: ohne ärztliche Verordnung kann je nach versichertem Tarif eine Kostenerstattung für Gesundheitsförderung erfolgen (Näheres dazu entnehmen Sie bitte Ihrer Polizze).

Dieses Formular soll Ihnen als Arbeitsbehelf dienen, das aber auf gar keinen Fall verpflichtend auszufüllen ist, sondern nur, wenn es für Sie hilfreich ist.

Füllen Sie bitte **je versicherter Person** und **pro Kalenderjahr** ein Formular aus. Einreichungen können jederzeit innerhalb von drei Jahren vorgenommen werden.

Bitte alle Angaben in Blockbuchstaben zur besseren Lesbarkeit.

Ihr LIFE-Team