

ENVIVAS Krankenversicherung AG Abteilung LeistungsService

50583 Köln

Telefon: 0800 425 25 25 E-Mail: info@envivas.de Internet: www.envivas.de

Ihr Leistungsantrag

Sehr geehrte Versicherte, sehr geehrter Versicherter!

Das Formular auf der Rückseite können Sie für die Zusendung Ihrer Rechnungen nutzen. Damit helfen Sie uns, Ihren Leistungsantrag schneller erfassen und bearbeiten zu können. Zugleich können Sie sich Ihre Kostenaufstellung kopieren und haben dadurch eine nützliche Übersicht, welche Rechnungen Sie uns zugeschickt haben. Tragen Sie einfach den jeweiligen Rechnungsbetrag in den dafür vorgesehenen Bereich des Formulars ein.

Im Einzelnen sind dies:

Ambulante Behandlungen (PraxisExtra, PraxisTop, StarterPlus)

Heilpraktikerrechnungen, es ist wichtig, dass die einzelnen Leistungen darauf erkennbar sind.

Medikamente (PraxisExtra, PraxisTop, StarterPlus)

Verordnungen des Heilpraktikers; der gesetzliche Eigenanteil für Medikamente ist nicht versichert.

Physikalische Maßnahmen (Vital 60Plus, VitalXtra)

Der gesetzliche Eigenanteil für physiotherapeutische Leistungen.

Hilfsmittel (PraxisExtra, PraxisTop, Vital 60Plus, VitalXtra, StarterPlus)

Brillen und Kontaktlinsen. Die aktuelle Sehstärke sollte auf der Rechnung vermerkt sein.

Krankenhauskosten (PraxisExtra, PraxisTop, KlinikSpezial, StarterPlus)

Unterkunft im Ein- oder Zweibettzimmer, Chefarztbehandlungen während des Klinikaufenthaltes und der gesetzliche Eigenanteil für stationäre Behandlungen (bitte mit Vermerk der Diagnose).

Zahnärztliche Behandlungen (Dental, DentalXtra, DentalTop, PraxisExtra, PraxisTop, Vital 60Plus, VitalXtra, StarterPlus, Zahn70*, Zahn90*, Pro*)

Rechnungen für Kronen, Brücken, Prothesen, Inlays und Implantate mit separater Rechnung für die Materialund Laborkostenrechnung. Kieferorthopädische Behandlungen sind nicht versichert.

*zusätzlich auch Zahnfüllungen und prof. Zahnreinigung

Krankenhaustagegeld (KHT-Plus)

Pro Tag einer stationären Behandlung. Bitte lassen Sie die Diagnose auf dem Aufenthaltsnachweis vermerken.

Hinweise auf SEPA

Falls Sie nur die Angaben zur Bankverbindung aktualisieren, können Sie uns die Daten auch über das Internet mitteilen. Sie finden das Formular zur Änderung Ihrer Bankdaten unter www.envivas.de im Bereich Kundenservice unter dem Stichwort "Änderung Bankverbindung".

Falls Sie uns mit diesem Erstattungsantrag auch eine neue Bankverbindung mitgeteilt haben, von der auch die Beiträge abgebucht werden sollen, beachten Sie bitte folgendes: Besteht aktuell kein Lastschriftverfahren oder ändert sich der Kontoinhaber, so benötigen wir ein unterschriebenes SEPA-Mandat.

Wir freuen uns, wenn Sie diese Punkte beachten und dadurch zu einer möglichst raschen Bearbeitung Ihrer Rechnungen beitragen. Viele weitere wissenswerte Informationen zum Thema Leistungserstattung finden Sie auch unter **www.envivas.de** (FAQ: Antworten auf die am häufigsten gestellten Fragen).

Ihre ENVIVAS Krankenversicherung AG



Aufsichtsrat: Willi Alfter (Vorsitzender)
Vorstand: Heinz Teuscher (Vorsitzender),
Frank Hüppelshäuser, Hans-Herbert Rospleszcz
Sitz: Köln, Amtsgericht Köln HRB 52059
USt-ID-Nr.: DE811233765
Versicherungsumsätze sind umsatzsteuerfrei

ersNummer:		650 /						186	8621511							✓ WICHTIG! Bitte immer angeben						
łampp																						
ame																						
ufstellung de	ar and	nefall	enen	Kos	ton	ia D	aren	n														
orname	Biank	а	CIICII	INOS	len	je i	C1 30	'''														
GebDatum	25.06	5.1984	1984 Betrag														5.					
Kostenart Ambulante		В		\dashv			Betra	g					Betrag					Betrag				
Behandlungen Heilpraktiker)					+			+						++		+	Н					
. ,																	H					
					+			+						++		+	Н					
					+			+														
ledikamente					+	+	+	+						+	+	+	H	+	+	$\dagger \dagger$		
leilpraktiker)	\vdash				╁		$\dagger \dagger$	+						$\dagger\dagger$		+	П	\top		\dagger		
	\Box		\vdash	+	††		$\dagger \dagger$	+						$\dagger\dagger$	+	\dagger	H	+		\parallel		
					Ħ																	
								\top						$\dagger \dagger$		\top	П					
hysikalische Iaßnahmen											Ī					\top	П					
ges. Zuzahlung ir Behandl. durch																						
nysiotherapeuten)																						
Hilfsmittel Brillen, Kontaktlinsen)																						
					Ш																	
rankenhaus- osten					Ш												Ш					
Jnterbringungs- osten, Arztkosten,																	Ц					
es. Zuzahlung)					$\perp \downarrow$			\perp				4		$\perp \downarrow$		_						
					\perp																	
Zahnärztliche					70			\perp						++		\perp						
Sehandlungen					70			+				+				_	H					
ahnersatz					70			+						+			Н					
esamt					/ 0					<u></u>												
rankenhaustagege	eld vom				b	ois																
										insgesamt					ı	70,00						
ichtig: Nur	bei /	Ände	rung	j aus	sfüll	en] Ne	eue E	Bankve	erbindu	ıng, b	itte w	ende	en fü	r SEF	PA-H	inwei	se!
Neue Adresse										×			chließl icherui				weis	ung				
										В	Bianl		ampp		J0.01	19						
ame										Kontoinhaber, wenn nicht Versicherungsnehmer												
										_		3730	5000	00430	2929	38						
raße											BAN BYLA	ADEI	M1NL	JL								
ostleitzahl V	Vohnor	t									IC											
										_				ı-Ulm								
										G	eidir	stitu	ι									
eu-Ulm/04.03.2	2014																					