

ERGO Krankenversicherung AG Kundenservice Karl-Martell-Straße 60 90344 Nürnberg Telefon: 0800 / 444 1000 Montag bis Sonntag 7-24 Uhr Telefax: 0911 / 148 1539

Folgebescheinigung	zur Auszahl	ung des Pflege-Monatsg	eldes
Versicherungsschein-Nr.:		LSNR:	
Vor- und Zuname (VP):			
Geburtsdatum: (VP):			
Wann fand die letzte Pfle	ge-Begutachtur	ng durch den Medizinischen Die	enst statt? (bitte genaues Datum angeben)
	1]		
Welcher Pflegegrad liegt aktuell vor?		Pflegegrad 1	Pflegegrad 2
		Pflegegrad 3	Pflegegrad 4
		Pflegegrad 5	
Datum	Stempel und Unterschrift des behandelnden Arztes oder Pflegeheims		
Datum	Unterschrift der/des Pflegebedürftigen bzw. Betreuers oder Bevollmächtigten		

Sofern sich seit der letzten Auszahlung der **Pflegegrad verändert** hat, fügen Sie bitte Kopien des **letzten erstellten Pflegegutachtens** und des **neuen Bewilligungsbescheids der Krankenversicherung** bei.

Informationen zum Datenschutz: Es gilt die EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO). Diese vereinheitlicht die Regelungen zum Datenschutz innerhalb der EU. Die DSGVO legt vor allem die Grundsätze für die Verarbeitung personenbezogener Daten fest und regelt die Rechte der betroffenen Person. Wir (als Versicherer) benötigen Ihre Daten zur Bearbeitung des Schaden-/Leistungsfalls. Ausführliche Informationen können Sie bequem unter www.ergo.de/de/Service/Datenschutz abrufen. Oder Sie fordern diese bei uns an: per E-Mail an beratung@ergo.de oder telefonisch unter 0800 / 444 1000. Wir schicken Ihnen diese gern zu.