Erstattungsantrag aus dem AOK-Gesundheitskonto für Geräte zur Messung der sportlichen Aktivität/Fitnessarmband

Daten des Leistungsempfängers:
Bitte tragen Sie als Leistungsempfänger den tatsächlichen Nutzer der Leistung ein. Wurde die Leistung von einem Kind genutzt, tragen Sie bitte die Daten des Kindes als Leistungsempfänger ein.

Name, Vorname

Versicherungsnummer

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefonnummer, E-Mail-Adresse (Diese Angaben sind freiwillig, erleichtern aber kurzfristige Rückfragen in Ihrem Sinne.)

806

Angaben zur Erstattung:
Sie können alle zwei Jahre bis zu 50,00 Euro Zuschuss zu Ihrem Fitnessarmband erhalten. Der Zuschuss darf jedoch die tatsächlichen Kosten nicht überschreiten.

Rechnungsdatum

Rechnungsbetrag in Euro

☒ Ich nutze regelmäßig Geräte zur Messung der sportlichen Aktivität und reiche in der Anlage meine personifizierte Rechnung ein.

☒ Der Zahlungsbeleg wird in der Anlage eingereicht (z.B. Kontoauszug, Quittung)

Angaben zur Überweisung:
Bitte überweisen Sie den Betrag auf folgendes Girokonto:

☐ Frau ☐ Herr ☐ Firma oder Sonstige

Kontoinhaber (Name, Vorname oder Firma)

Adresse (Falls diese abweicht vom Leistungsempfänger)

IBAN (In Deutschland immer 22 Stellen) | Sonstige SEPA-Länder bis max. 34 Stellen!

Dieses Girokonto soll wie folgt genutzt werden:

☐ bis auf Widerruf ☐ einmalig

Datum

Unterschrift abweichende/r Kontoinhaber/-in

Datenschutzhinweis
Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 284 Abs. 1 Satz 1 Nr. 4 SGB V zum Zwecke der Kostenerstattung zusätzlicher Gesundheitsleistungen aus dem AOK-Gesundheitskonto nach § 11 Abs. 6 und § 65a Abs. 1 SGB V sowie § 46 SGB IX. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter www.aok.de/nordost/datenschutzrechte.

Datum

Ort

Unterschrift des Versicherten/gesetzlichen Vertreters

AOK Nordost, Stand 08.10.2020