

Antrag auf Erstattung der Transportkosten

Zutreffendes bitte ankreuzen ☐

Bitte die Daten der Person die transportiert wurde eintragen

Familienname		Vorname		Versicherungsnummer:
Anschrift				
Bankverbindung			Telefonnummer (für eventuelle Rückfragen)	
IBAN:				
Angaben zum Transport				
Mit welchem Verkehrsmittel wurden Sie transportiert?	KFZ-Nummer	Von wem wurden Sie transportiert?	Besteht ein Verwandtschaftsverhältnis zum Transporteur? Wenn ja, welches?	
Hat der Transporteur gewartet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Art der Behandlung? <input type="checkbox"/> ambulant <input type="checkbox"/> stationär				

Wenn der Transport nicht durch Familienangehörige erfolgte, ist ein Kostennachweis (bezahlte Rechnung) vorzulegen.

Erklärung

Ich erkläre, dass die Angaben vollständig und richtig sind.

Ich verpflichte mich, alle Änderungen – bei sonstiger Schadensersatzpflicht – unverzüglich der KGKK bekanntzugeben. Sollte sich nachträglich herausstellen, dass meine Angaben nicht der Wahrheit entsprochen haben, nehme ich zur Kenntnis, dass ich den der KGKK dadurch entstandenen Schaden zu ersetzen habe.

Datum

Unterschrift