studio mond
Zielstrasse 8a
9050 Appenzell

Rückforderungsbeleg | Tarif 595

Angaben für die Krankenkassen-Zusatzversicherung

Bitte fülle dieses Formular aus, wenn du für deinen Yogakurs oder dein Abo ein Rückforderungsbeleg zur Einreichung bei deiner Zusatzversicherung benötigst.

Vor- und Nachname *

Strasse / Nr. *

PLZ *

Ort *

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) *

Geschlecht *

AHV-Nummer *

Versichertennummer *

Krankenkasse (Zusatzversicherung) *

* Pflichtangabe

Hinweis zur Datenverwendung

Die Angaben werden ausschliesslich zur Erstellung und Zustellung des Rückforderungsbelegs nach Tarif 595 verwendet. Bitte Sende das ausgefüllte Formular über einen sicheren Kanal zurück. Ob und in welcher Höhe die Versicherung Kosten übernimmt, richtet sich nach deiner Police.