

## Gesuch um Rückzahlung doppelt bezahlter Versichertenbeteiligungen

Ich bestätige, während des unten aufgeführten Zeitraums von mehreren Leistungserbringenden (Spitex-Organisation, freiberufliche Pflegefachperson, Tagesstruktur oder Pflegeheim) gleichzeitig behandelt worden zu sein und die Versichertenbeteiligung mehrfach entrichtet zu haben.

Name, Vorname		
Adresse		
Geburtsdatum		
Adresse Spitex-Organisation, freiberufliche Pflegefachperson, Tagesstruktur oder Pflegeheim #1		
Adresse Spitex-Organisation, freiberufliche Pflegefachperson, Tagesstruktur oder Pflegeheim #2		
Daten der doppelten Einsätze		
Rückforderung Total in Fr.		
Adresse Bankverbindung		
IBAN		
Datum	Unterschrift	

### Hinweise

- Für jede Rückforderung sind die Rechnungen der betreffenden Einsätze beizulegen.
- Das Formular ist mit allen Beilagen an die Adresse im Briefkopf einzureichen.
- Allfällige Rückfragen können an die im Briefkopf angegebene Telefonnummer oder E-Mail-Adresse gerichtet werden.