

**Versicherer im Raum der Kirchen
Krankenversicherung AG
Doktorweg 2-4
32752 Detmold**

Passt Ihre Absicherung noch? Wir beraten Sie gerne!

Viele Anlässe verändern das Leben. Ein Umzug genauso wie die Gründung einer Familie, der Berufseinstieg, ein erwachsenes Kind und natürlich der Eintritt in den Ruhestand. Was immer Sie vorhaben oder Ihnen widerfährt – wir begleiten Sie dabei. Gemeinsam finden wir stets den passenden Versicherungsschutz für Ihre aktuelle Lebenssituation. Weitere Informationen finden Sie unter der Telefonnummer 05231 975-3030.

Wichtige Hinweise für das Einreichen von Belegen

Wir sind gemeinsam daran interessiert, Ihnen die tarifliche Leistung schnell auszuzahlen. Dieser Vordruck soll Ihnen eine kleine Hilfe sein: Sie brauchen keinen Begleitbrief zu schreiben und können sich zusätzlich einen Überblick über die Belege verschaffen.

Auch wir haben durch diesen Leistungsscheck einen Vorteil: Die Daten, die Sie eintragen, können wir elektronisch verarbeiten. Dies spart Verwaltungskosten und wirkt sich letztendlich vorteilhaft auf Ihre Beiträge aus.

Bitte **sortieren** Sie die Belege nach den versicherten Personen. Ist ein Familienmitglied unter einer anderen Vertragsnummer bei uns versichert, verwenden Sie bitte den hierfür vorgesehenen Leistungsscheck.

Bei Rechnungen aus dem **Ausland** beschreiben Sie uns bitte kurz die Art der Behandlung. Nennen Sie uns dabei auch das Land, in dem die Behandlung erfolgte und in welcher Währung die Rechnung gestellt wurde.

Bei Arznei-, Heil- und Hilfsmitteln schicken Sie uns bitte auch die **Verordnung**.

Sie erhalten mit unserem Abrechnungsschreiben einen neuen Vordruck.

Haben Sie Fragen?

Vertrags- oder Bestandsfragen beantworten wir Ihnen gerne zu unseren Geschäftszeiten* unter 05231 975-3030, Leistungsfragen unter 05231 975-3051.

Sind Belege auf einen Unfall zurückzuführen? (Dann bitten wir um die nachfolgenden Informationen.)

Verletzte Person: _____ Datum des Unfalls: _____

Art der Verletzung: _____

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Freizeitunfall | <input type="checkbox"/> Beteiligung eines Kraftfahrzeugs |
| <input type="checkbox"/> Dienst-, Berufs-, Kindergarten-, Schul-, Wegeunfall | <input type="checkbox"/> Unfall mit Beteiligung Dritter |

Bitte schildern Sie kurz den Unfall:

* Unsere Geschäftszeiten: Montag - Freitag 8:00 - 18:00 Uhr.