Vereinigte BKK
Ein Zusammenschluss der
Neckermann-BKK
BANK BKK

Antrag auf Befreiung von Zuzahlungen aufgrund einer Vorauszahlung des Versicherten in Höhe der voraussichtlichen Belastungsgrenze gem. § 62 SGB V für das Jahr _____

Ich beantrage die Befreiung von Zuzahlungen für das Jahr _____.
Ich, mein nachstehend aufgeführter Ehegatte und die aufgeführten familienversicherten Kinder leben in einem gemeinsamen Haushalt.

Wichtig: Sämtliche Einkommensnachweise beifügen**.**

	Mitglied	**Ehegatte**	**Kind**	**Kind**	**Kind**	**Kind**
Name						
Vorname						
Geburtsdatum						
Jahresbrutto-einnahmen						
Sonstige Ein-nahmen						
Krankenkasse	Vereinigte BKK					

Ich erwarte für das Jahr _____ Zuzahlungen, die meine Belastungsgrenze von 1% bzw. 2% übersteigen JA ☐ NEIN ☐

Ich verpflichte mich, jede Änderung meiner Einkünfte oder Familienverhältnisse der Vereinigte BKK umgehend mitzuteilen, damit eine erneute Prüfung meiner Befreiung veranlasst werden kann. Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit dieser Angaben.

.....
Ort, Datum Unterschrift des Versicherten

Hinweis: Nach Prüfung Ihres Antrages werden wir Ihnen die Höhe Ihrer Vorauszahlung mitteilen. Sobald wir den Geldeingang anschließend festgestellt haben, werden wir Ihnen Ihren Befreiungsausweis für das entsprechende Jahr ausstellen und zusenden.