

PKV Auskunftsbegehren

hier: Beantwortung bei Nichtvorliegen einer medizinischen Notwendigkeit

*Adresse Versicherung
ggf. Ansprechpartner
oder Sachbearbeiter*

___ Datum ___

Patient:

Vers.-nr.:

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit Ihrem Schreiben vom ___Datum___ stellen Sie eine Reihe von Fragen, welche sich nicht auf die medizinische Notwendigkeit der geplanten/durchgeführten Behandlung beziehen.

Die Beantwortung dieser Fragen, die sich ausschließlich auf das Versicherungsverhältnis beziehen, kann nur durch Ihren Versicherungsnehmer erfolgen.

Bitte legen Sie ihm diese zur Beantwortung vor.

Herr/Frau ___Name___ erhält ein Duplikat dieses Schreibens.

Mit freundlichen Grüßen

Name



© Yvonne Lindner
dentalcheck-thuringen