Umstellung auf Pflegeleistungen

BKK VerbundPlus

BKK PFLEGE VERSICHERUNG

BKK VerbundPlus
Zeppelinring 13
88400 Biberach

E-Mail: **info@bkkvp.de**
Haben Sie Fragen?
Servicehotline: **0800 2 234 987**
(Anrufe aus dem Inland kostenfrei)

Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen und zurücksenden.

Umstellung auf ...

☐ Geldleistung ☐ Kombinationsleistung * ☐ Sachleistung *

* Ggf. kann es zu einer Rückforderung der geleisteten Pflegegeldzahlung kommen.

Persönliche Angaben

Name	Vorname

Geburtsdatum	Krankenversicherungsnummer

Ich nehme die oben ausgewählte Leistungsart in Anspruch ab

Datum

Name und Anschrift des Pflegedienstes

Name

Straße	PLZ, Ort

Name und Anschrift der Pflegeperson

Pflegeperson	Name, Vorname	Straße	PLZ, Ort
A			
B			

Zeitliche Einteilung der Pflegeperson/en

Pflegeperson	Tage/ Woche	Stunden/ Woche	Angaben zur Tätigkeit	Weitere Pflegebedürftige die von Ihnen gepflegtwerden?
A				◯ ja ◯ nein
B				◯ ja ◯ nein

Unterschrift

Ort	Datum	Unterschrift des Versicherten / des Bevollmächtigten

Datenschutzhinweis: Diese Daten werden nach § 60 SGB I in Verbindung mit § 94 SGB XI erhoben. Wir bitten Sie, die gestellten Fragen vollständig zu Beantworten. Fehlt Ihre Mitwirkung, kann dies zu Nachteilen bei den Leistungsansprüchen führen.