

ANTRAG AUF ERSTATTUNG VON KOSTEN EINES HEILVERFAHRENS IM RAHMEN DER DIENSTUNFALLFÜRSORGE

Niedersächsische Versorgungskasse
Dienstunfallfürsorge
Postfach 81 04 04
30504 Hannover

Aktenzeichen

**Bitte die Originalbelege nicht klammern
oder heften**

Antragsteller/in Name, Vorname

Geburtsdatum

Telefonnummer dienstlich/privat (freiwillige Angabe)

E-Mailadresse dienstlich/privat (freiwillige Angabe)

Bitte verwenden Sie den Antrag immer dann, wenn Sie die Gewährung von Leistungen beantragen möchten, die auf einen Dienstunfall zurückzuführen sind.

Dienstunfall vom:

Dienstherr:

Überweisen Sie den Erstattungsbetrag auf das Konto:

IBAN DE

bei Geldinstitut

Versenden Sie den Bescheid an diese Adresse:

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Hinweise:

1. Beachten Sie bitte, dass alle Belege mit Diagnoseangaben versehen sind. Sollten in den Rechnungen auch dienstunfallunabhängige Kosten enthalten sein, müssen die unfallabhängigen Kosten unbedingt von der Behandlerin oder dem Behandler kenntlich gemacht werden.
2. Mir ist bekannt, dass die Angaben Grundlage für die Gewährung von Dienstunfallfürsorgeleistungen sind und dass ich auch nachträgliche Preisermäßigungen oder Preisnachlässe auf die Aufwendungen sofort der NVK schriftlich anzuzeigen habe.
3. Für die geltend gemachten Aufwendungen wurden bisher weder Dienstunfallfürsorge noch andere Leistungen (z.B. Beihilfe) beantragt, auch nicht bei einer anderen Stelle (z.B. private Krankenversicherung) oder durch eine andere Person.
4. Eine Erstattung von dienstunfallbedingten Aufwendungen kann nur bei Vorlage von Originalbelegen und erst nach Vorliegen eines Anerkennungsbescheides des Dienstherrn erfolgen.

Ich bin damit einverstanden, dass notwendige medizinische Daten für die Erstattung von Heilverfahrenskosten gespeichert werden. Die mich im Rahmen der dienstunfallbedingten Folgen behandelnden Ärztinnen oder Ärzte entbinde ich gegenüber der NVK von der ärztlichen Schweigepflicht.

Hinweise zum Datenschutz:

Zur Erfüllung der der NVK übertragenen Aufgaben werden personenbezogene Daten unter Einhaltung der datenschutzrechtlich relevanten Bestimmungen verarbeitet. Informationen zum Datenschutz und Ihren damit verbundenen Rechten entnehmen Sie bitte der folgenden Internetseite unter <http://www.nvk.de/datenschutz/datenschutzhinweise/>. Auf Wunsch senden wir Ihnen diese Hinweise auch gerne per Post zu.

Datum, Unterschrift

Gesamtbetrag der Aufwendungen

Anzahl der Belege

(freiwillige Angabe)

(freiwillige Angabe)