



Versicherungsnummer:

**KV**

DMS 03151

DKV Deutsche Krankenversicherung AG  
50594 Köln

### Leistungsantrag vom \_\_\_\_\_

Bitte denken Sie vorab an eine mögliche **Beitragsrückerstattung**. Beachten Sie bitte auch die Hinweise auf Seite 2.

Vorname			Vorname			Vorname		
Beleg Nr.	Beleg vom	EUR	Beleg Nr.	Beleg vom	EUR	Beleg Nr.	Beleg vom	EUR
1			1			1		
2			2			2		
3			3			3		
4			4			4		
5			5			5		
6			6			6		
7			7			7		
8			8			8		
9			9			9		
10			10			10		
Gesamt			Gesamt			Gesamt		
<b>Insgesamt</b>								

Möchten Sie uns etwas mitteilen?

Bitte ankreuzen	Kontoinhaber	Geldinstitut	Bankverbindung (IBAN)
Bekannt			
Neu			

Manches lässt sich telefonisch schneller klären. Wie erreichen wir Sie tagsüber am besten?

Telefon privat	Telefon geschäftlich
----------------	----------------------

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



## Eine schnelle Leistungsabrechnung - So helfen Sie uns

### Unser Formular "Leistungsantrag"

Bitte schicken Sie die Belege möglichst mit diesem Formular. Brauchen Sie ein weiteres Exemplar, finden Sie dies unter [www.leistungsantrag.dkv.com](http://www.leistungsantrag.dkv.com)

### Verschiedene Wege führen zu uns

#### - Postweg

Wir akzeptieren Kopien der Belege, nur im Einzelfall fordern wir die Originale an. Bitte schicken Sie immer

- alle Anlagen mit (z.B. Material- und Laborkostenrechnung(en) bei einer Zahnbehandlung)
- Kopien mit Erstattungsvermerk, wenn ein anderer Kostenträger (z.B. gesetzliche Krankenversicherung) vorgeleistet hat.

Bitte heften und klammern Sie keine Belege. Fassen Sie auch nicht mehrere auf einem Blatt zusammen. Denn nur "lose" Belege können wir elektronisch auslesen.

#### - Internet

Gern können Sie die Belege auch online einreichen. Weitere Informationen finden Sie unter [www.dkv.com/meineversicherungen](http://www.dkv.com/meineversicherungen)

#### - RechnungsApp

Möchten Sie mehr über unsere RechnungsApp erfahren? ([www.dkv.com/apps](http://www.dkv.com/apps))

#### Selbstbeteiligung

Sie haben mit uns eine Selbstbeteiligung vereinbart? - Dann reichen Sie bitte hierfür relevante Belege erst ein, wenn die Selbstbeteiligung für das Behandlungsjahr überschritten ist.

#### Zahlung an Dritte

Sollen wir unsere Leistungen direkt an eine mitversicherte Person oder den/die Rechnungsaussteller auszahlen? In diesem Fall bestätigen Sie (als Versicherungsnehmer) uns dies bitte kurz schriftlich. Ohne Ihr Einverständnis können wir die Leistungen ausschließlich an Sie zahlen.

#### Zahnersatz / Kieferorthopädie

Bei einer größeren Behandlung empfehlen wir Ihnen, uns vorab einen Heil- und Kostenplan zu schicken. Gern informieren wir Sie dann, welche Kosten wir übernehmen und wie hoch Ihr Eigenanteil ist.

#### Apothekenquittungen

Hierzu benötigen wir immer das entsprechende Rezept.

#### Heilmittel (z.B. Massagen) / Hilfsmittel

Legen Sie Rechnungen bitte die passende Verordnung bei.

Bitte helfen Sie, unsere Umwelt zu schützen. Verzichten Sie mit uns so weit wie möglich auf Papier.

### **Unser Top-Service für Sie: Unsere digitale Leistungsabrechnung!**

Wir können unsere Leistungsabrechnung auch direkt in Ihr Online-Postfach schicken. Mehr hierzu erfahren Sie unter [www.dkv.com/meineversicherungen](http://www.dkv.com/meineversicherungen)