

Rückantwort an:
 Südzucker BKK
 Joseph-Meyer-Str. 13-15
 68167 Mannheim

Name : _____

Vorname: _____

KVNR: _____

geb. am: _____

Antrag auf Höhergruppierung in der Pflegeversicherung

- Derzeit erhalte ich:**
- Sachleistungen Kombinationsleistungen
 - Geldleistungen Vollstationäre Pflege
 - Zusätzliche Betreuungs- und Entlastungsleistungen
 - Zusätzliche Leistungen für Pflegebedürftige in ambulant betreuten Wohngruppen

Die Pflege wird durchgeführt von:

 Name und Anschrift des Hilfsdienstes bzw. der Sozialstation bzw. Name des Pflegeheimes Heimaufnahme am:

 Name und Anschrift der privaten Pflegeperson (bei Geldleistungen) Tel.-Nr. der Pflegeperson

Mein behandelnder Arzt ist: _____
 Name und Anschrift des Arztes

- Ich erhalte bereits Pflegegeld:**
- von der Unfallversicherung vom Sozialamt
 - Sonstigen _____

Meine Bankverbindung:

 Name des Kreditinstitutes: Kontoinhaber

IBAN

Ich bin damit einverstanden, dass der Pflegekasse bzw. dem Medizinischen Dienst von meinem behandelnden Arzt, von Krankenhäusern und von den mich betreuenden Pflegepersonen Auskünfte sowie ärztliche Berichte, Gutachten und Befunddokumentationen zur Einsichtnahme zur Verfügung gestellt werden. Ich bin ferner damit einverstanden, dass die Krankenkasse und Pflegekasse personenbezogene Daten im erforderlichen Umfang gemeinsam nutzen und verarbeiten (§§ 93 ff. SGB XI).

 Datum Telefon Unterschrift Pflegebedürftiger/Bevollmächtigter

Informationspflicht (Art. 13 DSGVO): Ihre Angaben sind zur rechtmäßigen Erfüllung unserer Aufgaben erforderlich (§ 284 SGB V und § 94 SGB XI). Sie werden vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz. Freiwillig gemachte Angaben werden ausschließlich für Rückfragen zu Ihrem Versicherungsverhältnis genutzt. Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten und Ihren Rechten nach der DSGVO erhalten Sie auf unserer Homepage (www.suedzucker-bkk.de/datenschutz).

