

Ihr LeistungsService  
ist Mo. bis Fr. von 8 bis 19 Uhr für Sie da.  
Telefon: 0221 1636-2960  
E-Mail: [leistungsservice@central.de](mailto:leistungsservice@central.de)  
[www.central.de](http://www.central.de)

### Ihr Leitfaden zur Einreichung von Belegen

Dieses Formular können Sie für die Zusendung Ihrer Rechnungen verwenden. Dadurch helfen Sie uns, die Belege schneller einzulesen und zu bearbeiten.

### Hinweise zu SEPA

Falls Sie uns mit diesem Erstattungsantrag auch eine neue Bankverbindung mitgeteilt haben, von der auch die Beiträge abgebucht werden sollen, beachten Sie bitte folgendes: Besteht aktuell kein Lastschriftverfahren oder ändert sich der Kontoinhaber, so benötigen wir ein unterschriebenes SEPA-Mandat.

Unter [www.central.de/sepa](http://www.central.de/sepa) finden Sie dieses Formular auch online.

### Originalrechnungen

Senden Sie uns Kostenbelege bitte im Original zu. Sollten sich diese bei einem anderen Kostenträger befinden, zum Beispiel der Krankenkasse oder der Berufsgenossenschaft, benötigen wir einen Nachweis über die Höhe der Kostenbeteiligung. Zu Zahnarztrechnungen legen Sie bitte auch die Rechnungen über eventuell angefallene Material- und Laborkosten bei.

### Heil- und Hilfsmittel

Fügen Sie Rechnungen für Heil- und Hilfsmittel bitte die ärztliche Verordnung bei. Bei Sehhilfen benötigen wir die Angabe der aktuellen Dioptrienwerte. Brillenrechnungen sollten nach den Einzelpreisen für Brillengestell und Brillengläser aufgeteilt sein.

Wir freuen uns, wenn Sie diese Punkte berücksichtigen.

### schnell.papierlos.mobil. Central eServices

Profitieren Sie ab sofort von den Central eServices. Sie wollen Ihr Anliegen papierlos an die Central senden? Oder wissen, ob Ihr Vorgang schon bearbeitet ist? Informieren Sie sich mobil über Ihre Vorgänge. Mit den Central eServices. Wann Sie wollen. Wo Sie wollen. Einfach und schnell per Smartphone oder Tablet. Neugierig? Informieren Sie sich jetzt unter [www.central.de/eServices](http://www.central.de/eServices)

Unter [www.central.de](http://www.central.de) finden Sie auch dieses Formular und weitere wissenswerte Informationen online.

# Versicherungsnummer:

Central Krankenversicherung AG  
LeistungsService  
50593 Köln

Geänderte Kontaktdaten:

Name

Straße, Hausnummer

PLZ/Wohnort

Telefonnummer/Mobiletelefonnummer

Aufstellung der angefallenen Kosten je Person

**Belege bitte nicht heften, aufkleben oder klammern!**

Vorname Geb.-Datum		Vorname Geb.-Datum		Vorname Geb.-Datum		Vorname Geb.-Datum	
Beleg	Betrag	Beleg	Betrag	Beleg	Betrag	Beleg	Betrag
1		1		1		1	
2		2		2		2	
3		3		3		3	
4		4		4		4	
5		5		5		5	
6		6		6		6	
7		7		7		7	
8		8		8		8	
9		9		9		9	
10		10		10		10	
11		11		11		11	
12		12		12		12	
13		13		13		13	
14		14		14		14	
15		15		15		15	
<b>Gesamt</b>		<b>Gesamt</b>		<b>Gesamt</b>		<b>Gesamt</b>	

**Insgesamt**

## Im Falle eines Unfalls:

Handelt es sich um Freizeit-, Berufs- oder Schulunfall

ja  nein

Wurde der Unfall durch Dritte verursacht?

ja  nein

## Krankenhaustagegeld/Kurtagegeld

(Bitte Nachweis beifügen)

vom \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ bis \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

## Neue Bankverbindung:

Einmalige Überweisung der Leistungen auf eine andere Bankverbindung

Dauerhafte Überweisung der Leistungen auf eine andere Bankverbindung

Bankverbindung soll auch für die Abbuchung der Beiträge gelten (siehe Hinweise zu SEPA)

Kontoinhaber, wenn nicht Versicherungsnehmer

IBAN

BIC

Geldinstitut

Ort/Datum

Unterschrift

XY142