

**BKK24 -**

:

**Telefon:**  
**Telefax:**  
**E-Mail:**

BKK24-Hauptverwaltung – 31681 Obernkirchen

**Sie erreichen uns persönlich:**

**Postanschrift für schriftliche Anliegen:**  
BKK24 | 31681 Obernkirchen

**Ihr Zeichen:**

**Datum:** 08.12.2022

## **Ihre Anträge auf Kostenerstattung**

Sie haben bei der BKK24 das Kostenerstattungsprinzip gewählt, das heißt Sie erhalten für in Anspruch genommene Leistungen eine Privatrechnung und reichen uns diese zur Erstattung ein, anstatt diese Leistungen über die Krankenversicherungskarte abrechnen zu lassen.

Um Ihre Anträge zukünftig schnellstmöglich bearbeiten können, bitten wir Sie bei Einreichung von Rechnungen, Rezepten und Quittungen beigefügtes Deckblatt zu verwenden.

Dieses haben wir auch als Online-Formular auf unserer Homepage unter [www.bkk24.de/meine-bkk24/antraege-formulare.html](http://www.bkk24.de/meine-bkk24/antraege-formulare.html) „Kostenerstattung nach § 13 SGB V“ zum selbst ausdrucken eingestellt.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

BKK24  
Team Erstattung  
Sülbecker Brand 1  
31683 Obernkirchen

***Kostenerstattung nach § 13 Abs. 2 SGB V***

Name, Vorname \_\_\_\_\_ ,

Versicherten-Nr.: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: \_\_\_\_\_ (IBAN)

\_\_\_\_\_ (BIC)

**Rechnungen für**

<input type="checkbox"/>	Ärztliche Behandlung
<input type="checkbox"/>	Zahnärztliche Behandlung
<input type="checkbox"/>	Medikamente
<input type="checkbox"/>	Heilmittel
<input type="checkbox"/>	Hilfsmittel
<input type="checkbox"/>	Fahrkosten

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift