

Der Versorgungsberechtigte ist:

gesetzlich pflichtversichert

gesetzlich freiwillig versichert

privat versichert

Die nachfolgenden Angaben sind nur erforderlich, wenn der Versorgungsberechtigte gesetzlich oder freiwillig gesetzlich krankenversichert ist.

Name der Krankenkasse:

Sozialversicherungsnummer*):

*) Die zwölfstellige Sozialversicherungsnummer finden Sie auf Ihrem Sozialversicherungsausweis, Ihrem Rentenbescheid oder auf den Schreiben der deutschen Rentenversicherung. Das Geburtsdatum ist in der Nummer enthalten (Beispiel: 65 010150 L 003).

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl/Ort:
