



Von Versicherungen  
unabhängiger Makler  
und Berater  
Langstrasse 7  
A-8430 Leibnitz/Kaindorf  
Telefon 03452/83551  
Telefax DW - 10  
E-Mail: [schaden@klemencic.at](mailto:schaden@klemencic.at)

Beratung  
Prämien- und  
Leistungsvergleich  
Abschlüsse und  
Kundendienst für  
alle Versicherungs-  
gesellschaften.

**Versicherungsgesellschaft:** \_\_\_\_\_

## **Leistungsanzeige zur Krankenversicherung**

<b>Versicherungsnehmer:</b>	
Name:	
Adresse:	
Tel. Nr.	

<b>Vertragsdaten</b>			
Polizzenummer:		Uhrzeit:	
Schadentag:		Beh. Aufnahme:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schadensort:		Aktenzahl:	

Sehr geehrte Damen und Herren,

im Auftrage unseres Kunden senden wir Ihnen div. Belege und /oder Honorarnoten:

Wir bitten um Anweisung der Versicherungsleistung auf das Ihnen bekannte Konto des Versicherungsnehmers.

Kto. Nr.:	
BLZ:	
Bank:	

Für Ihre Mühe bedanken wir uns im Voraus.

Information bzgl. der Erledigung bitte an unser Büro.

Mit freundlichen Grüßen