Techniker Krankenkasse
20910 Hamburg

Befreiung von Zuzahlungen für 2025

Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. ausfüllen und Unterschrift nicht vergessen.

Angaben zur Zahlung

☐ Ich schicke Ihnen Belege über gesetzliche Zuzahlungen. Damit liegen diese für 2025 über der berechneten Zuzahlungsgrenze. Ich möchte, dass Sie den zu viel gezahlten Betrag überweisen.

☐ Meine Angaben zum Antrag auf Befreiung von Zuzahlungen sind noch aktuell.

☐ Es hat sich etwas geändert

☐ bei den Familienmitgliedern im Haushalt. ☐ bei der chronischen Erkrankung. ☐ bei den Einnahmen.

☐ bei der Bankverbindung.

Bitte schicken Sie uns Nachweise in Kopie, z. B. die letzte Lohn-/Gehaltsbescheinigung für 2025.

Angaben zu einer geänderten Bankverbindung können Sie im Folgenden machen.

Hinweise zu den Änderungen:

Bitte beschreiben Sie, was sich geändert hat.

_____

_____

_____

_____

Angaben zur Bankverbindung

Ich möchte, dass Sie den Betrag auf folgendes Konto überweisen:

D E
IBAN

Name der Konto-Inhaberin / des Konto-Inhabers

Nur für Bankverbindung im Ausland

IBAN

BIC

Name der Bank

2087907523 - 7857947 - 1235220000183
KR690104
509288400319

Bitte wenden

Angaben für Rückfragen

Telefon

freiwillige Angabe

X

Datum, Unterschrift (ggf. gesetzliche Vertretung)

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Ihre Angaben richtig sind. Bitte teilen Sie uns Änderungen so schnell wie möglich mit.

Die persönlichen Daten (Sozialdaten) brauchen wir, um unsere Aufgaben richtig zu erledigen. Die Rechtsgrundlage hierfür ist § 284 SGB V.

2087907523 - 7857947 - 1235220000183
KR690104
509288400319