Krankenversicherungen

☐ **Es besteht eine gesetzliche Krankenversicherung**

☐ **Es besteht eine private Krankenversicherung**

☐ **Es besteht eine gesetzliche Krankenversicherung und eine private Zusatzversicherung**

_____
[Versicherung]

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
[Versichertennummer]

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
[Versicherungsvertragsnummer]

Unterlagen befinden sich [1)] _____

☐ **Es besteht Beihilfeberechtigung bei** [2)]

Beihilfestelle _____

☐ **Es besteht eine Krankenzusatzversicherung bei**

_____
[Versicherung]

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
[Versichertennummer]

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
[Versicherungsvertragsnummer]

Unterlagen befinden sich _____

☐ **Es besteht eine Krankenhaustagegeldversicherung bei**

_____
[Versicherung]

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
[Versichertennummer]

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
[Versicherungsvertragsnummer]

Unterlagen befinden sich _____

☐ **Es besteht eine Tagegeldversicherung bei**

_____
[Versicherung]

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
[Versichertennummer]

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
[Versicherungsvertragsnummer]

Unterlagen befinden sich _____

*) Ausfüllanweisung am Ende des Formulars

© Wolters Kluwer Steuertipps GmbH

Wichtige Hinweise zum Ausfüllen des Formulars »Krankenversicherungen«

1) **Unterlagen befinden sich:** Geben Sie hier an, wo sich Ihre Versichertenkarte befindet.

2) **Beihilfeberechtigung:** Das ist z. B. für Beamte, Soldaten usw. der Fall. Geben Sie hier an, welche Beihilfestelle für Sie zuständig ist.