

Versicherungsnummer:

Münchener Verein  
Krankenversicherung Leistung  
Postfach 19 06 36  
80606 München

**Bitte erstatten Sie auf mein Konto:**

IBAN:

BIC:

Konto-Inhaber(in):

## Mein Erstattungsantrag zur schnellen Bearbeitung der Belege

**Neue Adresse /  
neues Erstattungs-  
konto (falls Ände-  
rung gewünscht) /  
neue Telefon-  
nummer(n)**

Soll das neue Erstattungskonto (wie vorstehend) auch für den Beitragseinzug gelten?

Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Versicherungsnehmer/-in

(nur notwendig, wenn Adress- oder Kontodaten geändert werden sollen)

Für folgende Personen sind Belege beigefügt:

Vorname



Geburtsdatum

### Wichtiger Hinweis: Sie können uns helfen, Ihre Unterlagen zügig zu bearbeiten, indem Sie

- ✓ Ihre Unterlagen **per App** einreichen. Sie sparen damit Zeit und Porto. Informationen zum Download und zur Nutzung finden Sie unter [www.muenchener-verein.de/mv-rechnungs-app](http://www.muenchener-verein.de/mv-rechnungs-app)
- ✓ auf dem **Postweg** Ihre Belege **immer** mit diesem Vordruck einreichen. Sie können diesen Bogen für mehrere versicherte Personen gleichzeitig benutzen.
- ✓ bei Teilerstattungen der **AOK PLUS** immer eine Rechnungskopie mit dem Vorleistungsvermerk einreichen.
- ✓ ansonsten grundsätzlich die **Originalbelege ohne Überweisungsträger, Rechnungsdurchschriften oder Apothekenquittungen** an uns schicken
- ✓ die Belege **nicht heften, klammern oder aufkleben, keinen Textmarker verwenden und nicht selbst beschriften**
- ✓ die **Belege sortieren**, z.B. mehrseitige Belege in korrekter Seitenreihenfolge

**Vielen Dank für Ihre Unterstützung!**

**Bitte beachten Sie, dass Ihre Unterlagen nach Eingang gescannt und archiviert werden, die Originale werden im Nachgang vernichtet. Gerne senden wir Ihnen bei Bedarf Reproduktionen zu.**

Bei Fragen erreichen Sie uns unter 089 / 5152-2589 oder [aokplus-service@muenchener-verein.de](mailto:aokplus-service@muenchener-verein.de)

## 05010217 ##