

# Antrag auf Befreiung von Zuzahlungen für das Jahr

Name:

Vorname:

Versicherungsnummer:

ich bin  ledig  verheiratet  getrennt lebend  geschieden  verwitwet

Aufstellung über alle Angehörigen im gemeinsamen Haushalt (Antragsteller, familienversicherte Kinder, Ehegatte / Partner nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz) und ihre Bruttoeinnahmen zum Lebensunterhalt

Bitte Zuzahlungs- / Einkommensnachweise beifügen

Name, Vorname, Versichert bei	Art der Einnahmen*	Bruttobetrag im Jahr (laufende und einmalige Einnahmen)
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €

\*Bitte alle Einnahmen angeben, z. B. Rente, Arbeitsentgelt, Arbeitslosengeld, Unterhaltsleistungen, Einkünfte aus Vermietung / Verpachtung und **Nachweise beilegen**.

Von mir und meinen Angehörigen wurden im Jahr \_\_\_\_\_ Zuzahlungen von insgesamt \_\_\_\_\_ € gezahlt

**Die Belege über die geleisteten Zuzahlungen liegen im Original bei.  
Kontonummer für den Fall der Erstattung:**

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

## Falls zutreffend, bitte ankreuzen

Ich beziehe

- Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch.
- ergänzende Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem Bundesversorgungsgesetz
- Leistungen nach dem Gesetz über eine bedarfsorientierte Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung
- Ich lebe in einem Alten / Pflegeheim oder einer ähnlichen Einrichtung (Träger: Sozialhilfe / Kriegsopferfürsorge)
- Ich bin bzw. ein Angehöriger meines Haushalts ist wegen derselben schwerwiegenden chronischen Erkrankung in Dauerbehandlung.
- Eine ärztliche Bescheinigung füge ich bei.  Bescheinigung aus dem Vorjahr liegt der SECURVITA Krankenkasse vor.

Die Erhebung der persönlichen Daten (Sozialdaten) ist für die Durchführung der Kranken- und Pflegeversicherung erforderlich. Die gesetzliche Grundlage bilden die §§ 284 und 206 Sozialgesetzbuch (SGB) Fünftes Buch (V) sowie die §§ 94 und 50 SGB XI in Verbindung mit § 21 SGB X.

**Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.  
Sollten sich meine Einkünfte und / oder die meiner Angehörigen ändern, werde ich die SECURVITA Krankenkasse informieren.**

bitte hier in jedem Fall unterschreiben

Für Rückfragen bin ich tagsüber erreichbar

Datum

Unterschrift der /des Versicherten

Vorwahl / Rufnummer (Angabe ist freiwillig)

## Checkliste für Härtefallunterlagen

Bevor Sie Ihren Antrag zur Bearbeitung bei uns einreichen, überprüfen Sie bitte, anhand der Checkliste, ob alle Unterlagen vollständig vorliegen. Sollten die Unterlagen unvollständig bei uns eingereicht werden, müssen wir diese an Sie zurück senden.

Durch vollständige Unterlagen kann eine schnelle Bearbeitung Ihres Antrages erfolgen.

- Antrag vollständig ausgefüllt und unterschrieben**
- Bescheinigung chronisch krank korrekt ausgefüllt**
- Einkommensnachweise** - aus dem Zeitraum ab 01.01. - 31.12. des beantragten Jahres
  1. **Angestellter**  
mindestens die letzten drei Gehaltsbescheinigungen
  2. **Rentner**  
Bescheide über **Bruttorente**
  3. **Leistung - Arbeitsamt**  
Bewilligungs- und Änderungsbescheid
  4. **Fürsorgeleistung / Sozialamt**  
aktueller Sozialhilfebescheid
  5. **Selbstständige**  
Berechnung nur möglich mit Steuerbescheid des beantragten Jahres
- Sonstige Einnahmen** - aus dem Zeitraum ab 01.01. - 31.12. des beantragten Jahres
  1. **Miete / Pacht**  
Verträge
  2. **Zinsen**  
Banknachweise
  3. **Unterhalt**  
Bescheid über Unterhaltszahlung
- Zuzahlungsbelege im Original** (bei Rechnungen bitte Zahlungsnachweis beifügen)

**Bitte kleben Sie die Belege nicht auf.**

### Wichtig:

Sollten Sie schwankende Einnahmen erhalten - z. B. Krankengeld, kein festes Monatsgehalt - ist eine Berechnung der Belastung leider nicht möglich.  
Bitte reichen Sie den Antrag nächstes Jahr ein.