

# Ausfüllhilfe: Adressmeldung Versicherter

Adresse Versicherter

Vorlagen

**Dienstgeberdaten**

Dienstgeber  [Dienstgeberdaten speichern](#)

Dienstgebername \*

Versicherungsträger

Beitragskontonummer \*

Dienstgeber Telefonnummer

Dienstgeber E-Mail

**Dienstnehmerdaten**

Dienstnehmer  [Dienstnehmerdaten speichern](#)

Versicherungsnummer \*

Land / PLZ / Ort \*

Straße \*

Hausnummer, Stock/Tür

Referenznummer (wird automatisch generiert)

\* Pflichtfelder

**„Dienstgeber“ und zuständiger „Versicherungsträger“:** Achten Sie bei Vorliegen mehrerer Beitragskonten auf die korrekte Auswahl des zuständigen Versicherungsträgers und der von diesem vergebenen Beitragskontonummer. Die Länge der Beitragskontonummer hat den Formatvorgaben des jeweiligen Versicherungsträgers zu entsprechen. Gegebenenfalls ist sie mit Vornulln auf die geforderte Länge aufzufüllen (zum Beispiel achtstellige Beitragskontonummer = 00123456). Andernfalls kann es zu Einschränkungen beim SV-Clearingsystem kommen. Sonderzeichen und Buchstaben sind unzulässig.

**Daten der bzw. des Versicherten, „Versicherungsnummer“ (VSNR):** Verfügt die bzw. der Versicherte noch über keine Versicherungsnummer, wurden dem Krankenversicherungsträger die Adressdaten bereits über die Meldung Versicherungsnummer Anforderung bekannt gegeben. Die gegenständliche Meldung ist sodann nur bei etwaigen Änderungen der Adresse zu verwenden.

**„Adressdaten“ (WKFZ, PLZL, WORT, WSTR, WHNR, WTUR):** Besteht die vollständige Adresse neben der Hausnummer aus mehreren Ergänzungen, wie zum Beispiel Stockwerk und Türnummer, sind diese durch „/“ zu trennen.

Screenshot aus ELDA Online/Meldungserfassung Dienstgeber