

## VOLLMACHT für die Zwecke der Sozialversicherung

der/die Vollmachtgeber/in (Name und Anschrift)	BKNR	Bundesland

bevollmächtigt:

den/die Vollmachnehmer/in (Name und Anschrift)	SVNR oder BKNR	Bundesland

- Zur Vertretung gegenüber der Österreichischen Gesundheitskasse in sozialversicherungsrechtlichen Angelegenheiten (**Zivilvollmacht** nach § 1002 ABGB)
- Einsicht Kontoinformationen in WEBEKU
  - Einsicht Clearingfälle in WEBEKU
- Schriftstücke der Österreichischen Gesundheitskasse zu empfangen. Diese sind nun an die/den Bevollmächtigte/n zuzustellen (**Zustellungsvollmacht** nach § 9 Absatz 1 ZustG).
- Einsicht Kontoinformationen in WEBEKU
  - Einsicht Clearingfälle in WEBEKU
- Weiters gibt der/die Vollmachtgeber/in bekannt, dass die nach den §§ 33 und 34 ASVG obliegenden Pflichten auf den/die Bevollmächtigte/n übertragen werden (**Übertragung der Meldepflichten** nach § 35 Absatz 3 ASVG).
- Einsicht Kontoinformationen in WEBEKU
  - Einsicht Clearingfälle in WEBEKU

**Jede Beendigung eines Vollmachtsverhältnisses wird der Österreichischen Gesundheitskasse umgehend mitgeteilt.**

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Vollmachtgebers/in

\_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Bevollmächtigten

**Bitte übermitteln Sie das vollständig ausgefüllte Formular an die zuständige Regionalstelle:**

**Österreichische Gesundheitskasse**

7000 Eisenstadt, Siegfried-Marcus-Straße 5, Tel. +43 5 0766-135241, Fax-DW: 13411241,  
[stammdaten@oegk.at](mailto:stammdaten@oegk.at)

**Österreichische Gesundheitskasse**

9021 Klagenfurt am Wörthersee, Kempfstraße 8, Tel. +43 5 0766-162801, Fax-DW: 1682715,  
[dienstgeberinformation@oegk.at](mailto:dienstgeberinformation@oegk.at)

**Österreichische Gesundheitskasse**

3100 St. Pölten, Kremser Landstraße 3, Tel. +43 5 0766-125440, Fax-DW: 125482,  
[kost@oegk.at](mailto:kost@oegk.at)

**Österreichische Gesundheitskasse**

4021 Linz, Gruberstraße 77, Postfach 61, Tel. +43 5 0766-14504270, Fax-DW: 14104375,  
[partnerdatenDG@oegk.at](mailto:partnerdatenDG@oegk.at)

**Österreichische Gesundheitskasse**

5020 Salzburg, Engelbert-Weiß-Weg 10, Tel. +43 5 0766-174780, Fax-DW: 174708,  
[webeku-17@oegk.at](mailto:webeku-17@oegk.at)

**Österreichische Gesundheitskasse**

8010 Graz, Josef-Pongratz-Platz 1, +43 5 0766-151115, Fax-DW: 151593,  
[mvb.post-15@oegk.at](mailto:mvb.post-15@oegk.at)

**Österreichische Gesundheitskasse**

6020 Innsbruck, Klara-Pölt-Weg 2, Tel. +43 5 0766-181455, Fax-DW: 1851771,  
[beitragskontonummern-18@oegk.at](mailto:beitragskontonummern-18@oegk.at)

**Österreichische Gesundheitskasse**

6850 Dornbirn, Jahngasse 4, Tel. +43 5 0766-191306, Fax-DW: 1981309,  
[versicherungsservice-19@oegk.at](mailto:versicherungsservice-19@oegk.at)

**Österreichische Gesundheitskasse**

1100 Wien, Wienerbergstraße 15-19, Tel. +43 5 0766-112710, Fax-DW: 113616,  
[dgstamm@oegk.at](mailto:dgstamm@oegk.at)