

# Vollmacht

Ich (Vorname Familienname, Versicherungsnummer)

.....  
.....

erteile (Vorname Familienname, Geburtsdatum)

.....  
.....

**eine Vollmacht für die nächsten 6 Monate ab Ausstellungsdatum zur Erledigung folgender Angelegenheiten bei der Österreichischen Gesundheitskasse (ÖGK):**

**Bitte Unzutreffendes streichen!**

- zur Einholung eines Versicherungsdatenauszeuges
- zur Beantragung des Kostenersatzes für Leistungen von Wahl(zahn)ärzten oder sonstigen Wahlbehandlern und zur Einholung von Auskünften darüber
- zur Vertretung meiner Person in nachstehender(n) Angelegenheit(en) vor der ÖGK:

.....  
.....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des Vollmachtgebers

Beizulegen:

Kopie eines amtlichen Lichtbildausweises (z.B. Reisepass, Personalausweis, Führerschein) beider Personen